

Bitte füllen Sie dieses Formblatt aus und senden Sie dieses zusammen mit Ihrer Zeckenprobe an:

Universitätsklinikum Bonn
 Institut für Hygiene und Öffentliche Gesundheit
 GeoHealth Centre / GreenBalance
 Venusberg-Campus 1
 53127 Bonn

Mit dem Absenden dieses Formulars erklären Sie sich mit den Bedingungen der nachstehenden Einwilligungserklärung einverstanden.

Einverständniserklärung für die Teilstudie "Einsendung von Zecken von Einwohnern der Städte Bonn und Köln".

- Sie sind 18 Jahre alt oder älter.
- Sie sind Einwohner der Region Bonn-Köln.
- Sie haben das Informationsblatt über Art, Bedeutung und Umfang der Forschungsstudie sowie die damit verbundenen Datenverarbeitungsvorschriften gelesen.
- Sie haben Verständnis dafür, dass Sie Ihre Einwilligung in die Nutzung der Daten jederzeit widerrufen können. Im Falle des Widerrufs werden keine weiteren Daten erhoben.
- Sie erklären sich mit der Teilnahme an der Forschungsstudie einverstanden. Sie wissen, dass Sie Ihre Teilnahme jederzeit beenden können, ohne dass Ihnen dadurch Nachteile entstehen.

Datum des Fundes der Zecke (DD/MM/YYYY)	
Entfernt von	<input type="radio"/> Mensch <input type="radio"/> Tier, welches Tier:
Alter des Menschen/Tieres	
Geschlecht des Menschen/Tieres	
Hat sich die Zecke noch bewegt, oder hatte diese sich bereits festgebissen?	
An welchem Körperteil wurde die Zecke gefunden	
In welcher Grünfläche hat die Zecke vermutlich gebissen? ¹	
Wurde die Zecke aus dem Ausland mitgebracht?	
Zusätzliche Informationen, die Sie teilen möchten?	

¹(gerne mit GPS Koordinaten bei großen Grünflächen, das Teilgebiet, indem Sie sich aufgehalten haben, erwähnen)

Vielen Dank für ihre wertvolle Mithilfe und Ihren Beitrag zu diesem Forschungsprojekt!