

Formblatt zur Aufwandserstattung

für die Bewertung von Anträgen/Amendments nach Arzneimittelgesetz (in der jeweils geltenden Fassung) durch die Ethikkommission der Universitätsmedizin Göttingen.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an das Sekretariat der Ethik-Kommission der Universitätsmedizin, Von-Siebold-Str. 3, 37075 Göttingen

Antragsteller:

Antragstitel:

EudraCT-Nr.:

Die Studie wird nicht finanziell von der Industrie gefördert.

....., den

Unterschrift

oder

Die Rechnung soll adressiert werden an (Name und Anschrift):

Den Betrag überweisen Sie bitte erst nach Erhalt der Rechnung, und geben Sie als Verwendungszweck die Rechnungsnummer und den Namen des Antragstellers an.

Kostenübernahmeerklärung

Wir erklären uns im Sinne von § 780 BGB bereit, die Verfahrenskosten der Ethikkommission der Universitätsmedizin Göttingen im Verfahren zur Bewertung der Arzneimittelstudie mit o.g. EudraCT-Nummer mit dem Betrag von

€ 2.500,-- (zweitausendfünfhundert Euro) für monozentrische Studien

€ 4.000,-- (viertausend Euro) für multizentrische Studien

zu tragen ebenso wie die Kosten für nachträgliche Änderungen nach §10 GCP-V gemäß der aktuellen Gebührenordnung der Ethik-Kommission der Universität Göttingen. Sofern die Ethikkommission als beteiligte Kommission eine Stellungnahme zu Prüfärzten/Prüfzentren (unabhängig von der Anzahl der Prüfzentren) abgibt, jedoch nicht federführend ist, erklären wir uns bereit, anstatt des o.g. Betrags eine Gebühr von

€ 1.200,-- (eintausendzweihundert Euro)

gemäß der aktuellen Gebührenordnung zu leisten.

....., den

(Stempel der Firma)

Unterschrift