

Formblatt zur Aufwandserstattung

für die Bewertung von Anträgen nach dem **Medizinproduktegesetz (§ 23b)**, der **Strahlenschutzverordnung** und dem **Transfusionsgesetz** sowie von **sonstigen Forschungsvorhaben nach der ärztlichen Berufsordnung** durch die Ethik-Kommission der Universitätsmedizin Göttingen (**nach der jeweils gültigen Gebührenordnung**)

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

Antragsteller:

Antragstitel:

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 Ethik-Kommission der Universitätsmedizin Göttingen im Verfahren zur Bewertung der des im o.g. Antrag näher bezeichneten Forschungsvorhabens mit dem Betrag von

€ 1.200-- (Eintausendzweihundert Euro)

ebenso wie die Kosten für nachträgliche Änderungen gemäß der aktuellen Gebührenordnung der Ethik-Kommission der Universitätsmedizin Göttingen zu tragen.

..... , den
(Stempel der Firma), Unterschrift