



Lehrstuhl für Psychologie I, Interventionspsychologie

Prof. Dr. Andrea Kübler

Ansprechpartner/-in für eventuelle Rückfragen:

Saskia Drapart

Telefon: +49 931 31-88403

E-Mail: saskia.drapart@uni-wuerzburg.de

## Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Fokusgruppeninterviews

Lehrstuhl für Psychologie I, Interventionspsychologie

### **Titel der Interviews: Explorative Fokusgruppeninterviews zum Alltag mit Fibromyalgie (FMS) zur Weiterentwicklung von klinisch-psychologischen Behandlungsprogrammen**

Ich (Name des Teilnehmers /der Teilnehmerin in Blockschrift)

---

Ich bin schriftlich und mündlich über die Zielsetzung und den Ablauf der Fokusgruppeninterviews informiert worden. Im Rahmen der Interviews werden meine Beiträge als Bild- und Tonaufnahmen aufgezeichnet und anschließend transkribiert. Die Aufnahmen dienen ausschließlich wissenschaftlichen Zwecken und werden nach der Transkription gelöscht. Für die Auswertung werden ausschließlich anonymisierte Transkripte verwendet.

Ich wurde darüber informiert, dass: Ich wurde darüber informiert, dass:

- meine Teilnahme nur möglich ist, wenn ich der Aufzeichnung zustimme,
- alle Daten ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden,
- die Verarbeitung der Daten unter strenger Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen erfolgt.

**Ich willige ein, am Fokusgruppeninterview teilzunehmen und stimme der Aufzeichnung meiner Beiträge (in Form von Video und Ton) zu.** Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Sofern ich Fragen zur Studie hatte, wurden diese von Frau Saskia Drapart vollständig und zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich bin einverstanden, dass die anonymisierten Transkripte meiner Aussagen zu Forschungszwecken gespeichert und ausgewertet werden. Nach der Anonymisierung ist eine individuelle Löschung meiner Daten nicht mehr möglich.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und bin bereit, an der o. g. Studie teilzunehmen. Ich weiß, dass die Teilnahme an der Studie freiwillig ist und ich die Teilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen beenden kann.

Eine Ausfertigung der Informationen für Teilnehmer/-innen über die Untersuchung und eine Ausfertigung der Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum & Unterschrift des  
Teilnehmers/der Teilnehmerin:

\_\_\_\_\_

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin in  
Druckschrift:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum & Unterschrift des  
Versuchsleiters/der Versuchsleiterin:

\_\_\_\_\_

Name des Versuchsleiters/der  
Versuchsleiterin in Druckschrift:

\_\_\_\_\_

Bei Fragen oder anderen Anliegen kann ich mich an folgende Personen wenden:

Versuchsleiter/-in:

Saskia Drapart (M.Sc. Psychologie)  
Marcusstr. 9-11, Raum 309, 97070 Wuerzburg,  
+49 931 31-88403  
saskia.drapart@uni-wuerzburg.de

Projektleiter/-in:

Prof. Dr. Andrea Kübler  
Marcusstr. 9-11, Raum 302, 97070 Wuerzburg,  
+49 931 31-80179  
andrea.kuebler@uni-wuerzburg.de