

Projekt	Sprechercode	Skript	Aufnahmeleiter	Raum

Angaben zur Person

Geburtsmonat	__ / ____	Geschlecht	W / M
Größe (cm)		Gewicht (kg)	
Muttersprache		Grundschule besucht in Bundesland	
Raucher	J / N	Zahnspange	J / N
Sonstiges			

Erklärung

Sprechercode:.....

Ich bin damit einverstanden, an Sprachaufnahmen für das Projekt
teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass

- ich die Sprachaufnahmen jederzeit ohne Nachteil für mich beenden kann.
- die Sprachaufnahmen in anonymisierter Form veröffentlicht und zu Forschungs-,
Ausbildungs-, Präsentations- und Entwicklungszwecken genutzt werden.
- alle Rechte an den Sprachaufnahmen an

..... übergehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Adresse

Sprechercode:.....

Name		Vorname	
E-Mail			
(Mobil)-Telefon		Fax	
Straße			
PLZ, Ort			
Ich möchte in die Sprecherdatenbank des IPS aufgenommen werden	ja / nein		

Bitte überweisen Sie das Versuchspersonen-Honorar in Höhe von € ____ auf mein Konto

Konto-Nr.:

Bank:

BLZ:

Ich habe das Versuchspersonen-Honorar in Höhe von € ____ erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift