



Formular Weitergabe von persönlichen Daten

Antidepressiva Absetzstudie Zürich (AIDA-Z)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) durch _____ an Studienmitarbeiter der AIDA-Z-Studie weitergegeben werden.

Vor- und Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-mail Adresse: _____

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------