

Fragebogen
Bitte lesen Sie den Fragebogen sorgfältig durch und beantworten Sie die Fragen so genau wie möglich.
Die Angaben sind vertraulich und werden nur für die Zwecke der Studie verwendet.
Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Name:
Geburtsdatum:
Geburtsort:

Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten an, falls Sie sich für weitere Informationen interessieren.
Telefon:
E-Mail:

Bitte geben Sie an, ob Sie sich für eine Teilnahme an der Studie interessieren.
Ja / Nein