



# BioBank Bonn

## Antrag auf Biomaterialeinlagerung

Antragsteller	
Name, Vorname	
Funktion	
Institut	
Telefonnummer	
Email	
Studienprotokoll	
Studienname / -Nr.	
Kurzbeschreibung	
<b>Hinweis:</b> Bitte beachten Sie, dass für die Abnahme und Nutzung des Biomaterials eine entsprechende, gültige Patienteneinwilligung vorhanden sein muss. Ebenso müssen die Datenschutzrichtlinien eingehalten werden.	
Leistungsumfang	
Anzahl Patienten	
Art des Biomaterials	
Anzahl Proben	
Aliquotvolumen	
Lagerungsbedingungen	
Präanalytik (Zentrifugation..)	
voraussichtlicher Lagerungszeitraum	
Datum, Unterschrift - Antragsteller	Datum, Unterschrift - BioBank Bonn