

Studienbezeichnung: „Verlaufsmessung von Symptomen und kognitiven Markern bei der psychotherapeutischen Depressionsbehandlung von Jugendlichen in der Ambulanz der KJPP“.

Name: _____

Anschrift: _____

Untersuchungsdatum: _____

Unterschrift Proband(in): _____

(Unterschrift Versuchsleiterin: _____)

Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Bankverbindung an. Für die Teilnahme an der Studie wird Ihnen eine Unkostenvergütung in **Höhe von _____ Euro** auf Ihr Konto überwiesen.

Name des Kontoinhabers _____

IBAN _____

Geldinstitut _____ BIC _____