

# Proben- und Datenanfrageformular

Anfrage-Nr. (wird von der Biobank vergeben):

Bei Interesse an Proben und/oder Daten der Zentralen Biobank der UMG können Sie mit Hilfe dieses Formulars die Verfügbarkeit erfragen. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [biobank@med.uni-goettingen.de](mailto:biobank@med.uni-goettingen.de). Im Anschluss werden Sie per E-Mail eine Rückmeldung zur Machbarkeit und zum weiteren Vorgehen erhalten.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: [biobank@med.uni-goettingen.de](mailto:biobank@med.uni-goettingen.de) oder 0551 39 65700

## 1. Kontaktdaten der verantwortlichen Wissenschaftlerin bzw. des verantw. Wissenschaftlers

Name und Funktion:

Institution/Firma:

Adresse:

E-Mail:

Telefonnummer:

## 2. Angaben zur Anfrage

Grund der Anfrage: Ergänzung zu bestehendem Projekt (Projektnummer):

Neues Projekt; geplantes Startdatum:

Sonstige (z.B. zu Lehrzwecken oder für eigene Methodenetablierung):

Bitte benennen Sie alle Projektpartner (Name, Einrichtung/ Klinik/ Institut):

Geplante Förderung:

DFG

BMBF

EU

Industrie

Auftragsforschung

Einrichtungsinterne Mittel

Sonstige:

# Proben- und Datenanfrageformular

Anfrage-Nr. (wird von der Biobank vergeben):

## 3. Projektbeschreibung

Bitte fügen Sie dieser Anfrage eine Projektbeschreibung von maximal 3 Seiten hinzu und nehmen hierbei Bezug auf:

- a) Projekttitle
- b) Wissenschaftlicher Hintergrund
- c) Fragestellungen Ihres Projektes
- d) Vorarbeiten / Literaturangaben
- e) geplante Untersuchungen / Analysemethoden
- f) Einbindung von Kooperationspartnern und deren jeweilige Rolle

Sollte es sich um eine Ergänzung zu einem bestehenden Projekt handeln, arbeiten Sie diese bitte in das Originaldokument ein und machen Sie die Änderungen kenntlich.

## 4. Benötigte Proben

Es werden keine Proben benötigt.

**Bitte füllen Sie die nachstehend aufgelisteten Fragen und Tabellen soweit möglich/ zutreffend aus.**

Zu welcher Entität/Erkrankung (möglichst ICD-10-GM) benötigen Sie Proben?

Von wie vielen Patienten insgesamt benötigen Sie Proben?

Benötigen Sie Proben von männlichen und/oder weiblichen Patienten?

Aus welcher Altersspanne der Patienten benötigen Sie Proben (z.B. 50-60 Jahre)?

Welche Proben benötigen Sie pro Patient?

Gewebe (bitte auswählen)		
Tumor-/ Normalgewebe	Bearbeitung	Anzahl bzw. Konzentration [ng/µL]

Flüssigmaterial (bitte auswählen)	
Materialart	Benötigtes Volumen [µL]/ Konzentration [ng/µL]

**Anfrage-Nr. (wird von der Biobank vergeben):**

Gibt es zusätzliche Spezifikationen für die Histologie bzw. weitere molekularpathologische Parameter der Proben (z.B. nach ICD-O-3)?

Welche Beschränkungen auf bestimmte Tumorstadien (UICC, WHO etc.) gibt es?

Welche weiteren Bedingungen / Vorbehandlungen vor Entnahme der Proben (beispielsweise Chemo- oder Radiotherapie) sollen berücksichtigt werden?

**Kommentar:**

**5. Benötigte Daten**

Es werden keine Daten benötigt.

Bitte nehmen Sie Bezug auf klinische Daten sowie Probanddaten:

Bitte geben Sie eine Kontaktperson an, die für Rückfragen zu den oben genannten Punkten zur Verfügung steht.

Name:

E-Mail:

Telefonnummer:

Ort, Datum:

Verantwortliche Wissenschaftlerin bzw. verantw. Wissenschaftler:

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*