Zentrale Biobank der Medizinischen Fakultät der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster (ZBB-MFM)

Antrag zur Nutzung von Biomaterialien in wissenschaftlichen Projekten

und

**Anzeige der Nutzung eigener, eingelagerter Biomaterialien in wissenschaftlichen Projekten**

**Erläuterung:**

Für die Auslagerung von Biomaterialien aus der ZBB-MFM ist entweder ein Probennutzungsantrag oder eine Probennutzungsanzeige zu stellen. Die nachfolgende Graphik erläutert den Unterschied. Ferner muss die Art der Einwilligung (Consent) unter der Biomaterialien gesammelt wurden berücksichtigt werden. Für Proben, die mit einem Broad Consent abgenommen und eingelagert wurden, ist stets ein Antrag auf Probennutzung zu stellen und zuvor/parallel ein Ethikvotum für die geplante wissenschaftliche Analyse mit den Proben einzuholen.

Auf den Seiten 3 und 4 findet sich das Formular für einen Antrag, auf Seite 5 das für eine Anzeige. Bitte das passende Dokument ausfüllen, drucken, unterschreiben und an die ZBB-MFM senden.

**Biomaterialien gelagert in der ZBB-MFM**

|  |  |
| --- | --- |
| ANTRAG auf Probennutzung  Antrag auf Nutzung ist von fakultätsinternen und externen Wissenschaftler/innen immer zu stellen, wenn unter *Broad Consent* gesammelte Biomaterialien genutzt werden sollen.  Der Antrag auf Nutzung ist ebenfalls zu stellen, wenn Biomaterialien für ein wissenschaftliches Projekt genutzt werden sollen, die von anderen in der Fakultät gesammelt/abgenommen wurden, d.h. nicht selbst durch den/die Antragstellenden. | ANZEIGE der Probennutzung (grau)  Die Nutzung eigener, mit *studienspezifischem Consent* gesammelter Biomaterialien für ein wissenschaftliches Projekt ist durch Nutzer/innen der ZBB-MFM lediglich anzuzeigen. Diese kurze Anzeige dient der Dokumentation der Auslagerung und der Lageradministration.  Für die Nutzung selbst, aber mit Broad Consent gesammelter Proben, ist immer ein Antrag (siehe linke Spalte) zu stellen, da der Broad Consent das Probeneigentum auf die ZBB-MFM überträgt. |

**Probennutzungsantrag für Biomaterialien der ZBB-MFM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinweis:** BittediesenAntrag ausfüllen zur wissenschaftlichen Nutzung von Biomaterialien, die in der ZBB-MFM lagern und nicht vom/ von der Antragsteller/in selbst gesammelt/ eingelagert wurden. Bitte alle Felder ausfüllen ! | |
| **Datum:** | |
| **1. Antragsteller/in, Nutzer/in:** | |
| Name:  Institut/Klinik:  Strasse:  PLZ / Ort:  Tel. / Fax.:  e-mail: |  |
| **2. Weitere beteiligte Institute/kliniken/Wissenschaftler (mit Institution) + ihre Funktion im Projekt:** | |
|  | |
| **3. Titel des Analyseprojektes:** | |
|  | |
| **4. Wissenschaftlicher Projekthintergrund:**  **4a. Spezielle Fragestellung(en)/ Ziel(e) der Analyse**  **4b. Ethikvotum für das Projekt/die Analyse vorhanden? Welche Ethikkommission, AZ+Datum ?** | |
| **4c. Finanzierung des (Analyse)Projektes** (z.B. DFG, BMBF, Stiftungen, Eigenmittel o.ä.)  **4d. Gibt es einen industriellen Partner in dem Projekt?** (Wenn ja, wen? Erfolgt Projektfinanzierung  ganz oder teilweise durch diesen Partner ?)  🞏 **nein** 🞏 **ja** (wen?) **………………………………………………………………………………..** | |
| **5. Für welches Biomaterial wird die Nutzung beantragt** (bitte alles Zutreffende ankreuzen) | |
| 🞏 **Plasma** 🞏 **Serum** 🞏 **EDTA-Blut**  🞏 **Gewebe** 🞏 **DNA** 🞏 **Zellen**  🞏 **Sperma** 🞏 **Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *bitte beschreiben* | |
| **6. Name der Studie und/oder Beschreibung der Stichprobe/ Probanden für die Probenmaterial beantragt wird:** | |
|  | |
| **7. Art und Menge des beantragten Probenmaterials:** | |
| ***Material Menge Einheit Sonstiges (z.B. Verdünnung, Plattengrösse)***  **Plasma \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Serum \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **EDTA \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DNA \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sonstig. \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **8. Besondere Anforderungen an das Probenmaterial** (z.B. Details für Versendung auf Trockeneis) | |
|  | |
| **9. Empfänger/in (verantwortlich) der beantragten Proben** (postalisch korrekte Anschrift !) | |
| 🞏wie unter 1. angegeben  Name:  Institution:  Adresse:  Tel. / Fax., e-mail: | |
| **10. Datum/ Unterschrift (Antragsteller/in):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| ***Wird von ZBB ausgefüllt !***  **Zustimmung der Proben sammelnden Institution/Klinik/Wissenschaftler/-in:**  **Ich/ Wir stimmen der hier beschriebenen Nutzung der von uns gesammelten Proben zu**  🞏Ja 🞏Nein  **Name/ Institution/Klinik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *in Druckbuchstaben* | |

**Probennutzungsanzeige für Biomaterialien der ZBB-MFM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinweis:** Diese Anzeige einer Nutzung ist von Nutzer/innen der ZBB-MFM auszufüllen, wenn eigene, mit studienspezifischem Consent gesammelte Biomaterialien, ausgelagert werden sollen. Für selbst aber mit mit Broad Consent gesammelte Proben bitte den Probennutzungs**antrag** ausfüllen ! | |
| **1. Anzeigende/r ZBB-MFM Nutzer/in: Datum:** ……...…... **.20**….. | |
| Name:  Institut/Klinik:  Strasse:  PLZ / Ort:  Tel., e-mail: |  |
| **2. Titel des Analyseprojektes** (optional)**:** | |
|  | |
| **3. Für welches Biomaterial+ welche Menge wird d. Nutzung angezeigt/ soll ausgelagert werden?** | |
| **Menge Menge Menge**  🞏 **Plasma** \_\_\_\_\_\_\_\_🞏 **Serum** \_\_\_\_\_\_\_\_🞏 **EDTA-Blut** \_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 **Gewebe** \_\_\_\_\_\_\_\_🞏 **DANN** \_\_\_\_\_\_\_\_🞏 **Zellen** \_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 **Sperma** \_\_\_\_\_\_\_\_🞏 **Sonstiges** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *bitte beschreiben* | |
| **4. Name der Studie/ Probensammlung/ des Projektes/ der Stichprobe für die Probenmaterial ausgelagert werden soll:** | |
|  | |
| **5. Besondere Anforderungen an das Probenmaterial** (z.B. Details für Versendung auf Trockeneis) | |
|  | |
| **6. Datum/ Unterschrift (Anzeigende/r):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Empfangsbestätigung für Biomaterialien der ZBB-MFM**

|  |
| --- |
| **Probenübergabe am** (Datum/ Uhrzeit):…………………….… **Projektnummer:**  **Probenanzahl + -material:** ………………………………………………………………………….………..  ……………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Empfänger/in (verantwortlich) der Proben** (postalisch korrekte Anschrift !) |
| 🞏wie unter 1. angegeben  Name + Institution:  Adresse:  Tel., e-mail: |
| **Datum/ Unterschrift (Empfangende/r): Datum/ Unterschrift (ZBB-MFM Mitarbeiter/in):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |