

*Für Ihre Unterlagen*

## **Nutzungsvereinbarung zur Einlagerung von Biomaterialien in die Zentrale Biobank der Medizinischen Fakultät**

Münster, den . 20

Projekttitel:

Projektnummer (wird von ZBB vergeben):

Projektlaufzeit:

Projektleiter/in:

Ansprechpartner/in:

Telefon/ email:

Einrichtung (Institut/Klinik/Abteilung):

### Berechnungsgrundlage:

Consenttyp:  Broad Consent  Studienspezifischer Consent

Anzahl Boxen:

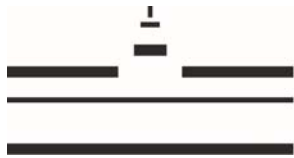
mit Zahl Lagergefäße/Aliquots:

Geplante Dauer in Monaten:

Lagerungsart + -temperatur:  Tiefkühlschrank → bei:  -80°C  -20°C  -8°C

Gasphase von LN2 (-179 °C)

Zusätzlich zur Lagerung der oben beschriebenen Biomaterialien wird mit der ZBB die Durchführung folgender Leistungen gemäß Angebot vom ..... vereinbart:



Planung und Durchführung des vereinbarten Projektes beruhen auf dem Kostenverzeichnis sowie der Nutzungsordnung der Zentralen Biobank der Medizinischen Fakultät in ihrer jeweils aktuellen Fassung, die mit nachstehender Unterschrift anerkannt wird. Die Leistungen werden monatsweise nach tatsächlichem Verbrauch in Rechnung gestellt.

Ein Ausgleich der Kosten für erbrachte Leistungen erfolgt über die folgende Kostenstelle: \_\_\_\_\_

- Ich bin für diese Kostenstelle zeichnungsberechtigt.
- Das Einverständnis des/der Verantwortlichen der Kostenstelle liegt vor (s.u.).

*Bei Bedarf:* Zur Beantragung eines Benutzerkontos für die Nutzung von CentraXX ist das dafür vorgesehene Formular (*Antrag CentraXX-Benutzerkonto*) zu nutzen (<https://www.medizin.uni-muenster.de/zbbmfm/dokumente.html>). Eine Weitergabe personalisierter Zugangsdaten ist unzulässig und kann zur sofortigen Sperrung des Benutzerkontos führen.

Im Rahmen der Nutzungsvereinbarung verpflichten sich die Forschenden, keinen Versuch zu unternehmen, Personen zu reidentifizieren, deren Daten sie erhalten haben und keine Daten zu veröffentlichen oder an Dritte weiterzugeben, die es Dritten ermöglichen könnten, einzelne Personen zu reidentifizieren.

Für die ordnungsgemäße Aufklärung der Patienten/Probanden und die korrekte Dokumentation der entsprechenden Einwilligungen sind die jeweiligen Klinik- bzw. Projektleiter verantwortlich.

Anträge und Änderungswünsche sowie Supportanfragen in Bezug auf CentraXX sind an [zentrale.biobank@uni-muenster.de](mailto:zentrale.biobank@uni-muenster.de) (Tel.: 0251-83-59971) zu senden.

Der Widerruf eines Patienten im Rahmen dieses Projektes ist der ZBB unverzüglich mitzuteilen.

Münster, Datum:

Münster, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Projektleiter

\_\_\_\_\_

Leitung ZBB-MFM Biobank

Münster, Datum:

\_\_\_\_\_  
ggfs. Unterschrift Kostenstellenverantwortliche/r

*Für die ZBB-MFM*

## Nutzungsvereinbarung zur Einlagerung von Biomaterialien in die Zentrale Biobank der Medizinischen Fakultät

Münster, den . 20

Projekttitel:

Projektnummer (wird von ZBB vergeben):

Projektlaufzeit:

Projektleiter/in:

Ansprechpartner/in:

Telefon/ email:

Einrichtung (Institut/Klinik/Abteilung):

### Berechnungsgrundlage:

Consenttyp:  Broad Consent  Studienspezifischer Consent

Anzahl Boxen:

mit Zahl Lagergefäße/Aliquots:

Geplante Dauer in Monaten:

Lagerungsart + -temperatur:  Tiefkühlschrank → bei:  -80°C  -20°C  -8°C

Gasphase von LN2 (-179 °C)

Zusätzlich zur Lagerung der oben beschrieben Biomaterialien wird mit der ZBB die Durchführung folgender Leistungen gemäß Angebot vom ..... vereinbart:

Planung und Durchführung des vereinbarten Projektes beruhen auf dem Kostenverzeichnis sowie der Nutzungsordnung der Zentralen Biobank der Medizinischen Fakultät in ihrer jeweils aktuellen Fassung, die mit nachstehender Unterschrift anerkannt wird. Die Leistungen werden monatsweise nach tatsächlichem Verbrauch in Rechnung gestellt.

Ein Ausgleich der Kosten für erbrachte Leistungen erfolgt über die folgende Kostenstelle: \_\_\_\_\_

- Ich bin für diese Kostenstelle zeichnungsberechtigt.
- Das Einverständnis des/der Verantwortlichen der Kostenstelle liegt vor (s.u.).

*Bei Bedarf:* Zur Beantragung eines Benutzerkontos für die Nutzung von CentraXX ist das dafür vorgesehene Formular (*Antrag CentraXX-Benutzerkonto*) zu nutzen (<https://www.medizin.uni-muenster.de/zbbmfm/dokumente.html>). Eine Weitergabe personalisierter Zugangsdaten ist unzulässig und kann zur sofortigen Sperrung des Benutzerkontos führen.

Im Rahmen der Nutzungsvereinbarung verpflichten sich die Forschenden, keinen Versuch zu unternehmen, Personen zu reidentifizieren, deren Daten sie erhalten haben und keine Daten zu veröffentlichen oder an Dritte weiterzugeben, die es Dritten ermöglichen könnten, einzelne Personen zu reidentifizieren.

Für die ordnungsgemäße Aufklärung der Patienten/Probanden und die korrekte Dokumentation der entsprechenden Einwilligungen sind die jeweiligen Klinik- bzw. Projektleiter verantwortlich.

Anträge und Änderungswünsche sowie Supportanfragen in Bezug auf CentraXX sind an [zentrale.biobank@uni-muenster.de](mailto:zentrale.biobank@uni-muenster.de) (Tel.: 0251-83-59971) zu senden.

Der Widerruf eines Patienten im Rahmen dieses Projektes ist der ZBB unverzüglich mitzuteilen.

Münster, Datum:

Münster, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Projektleiter

\_\_\_\_\_  
Leitung ZBB-MFM Biobank

Münster, Datum:

\_\_\_\_\_  
ggfs. Unterschrift Kostenstellenverantwortliche/r