

Kostenübernahmeerklärung

für studienbezogene Handlungen

der Ethikkommission an der Technischen Universität Dresden

Studientitel:

EudraCT-Nr.:
(falls zutreffend)

Eudamed-Nr.:
(falls zutreffend)

Prüfplan- / Studiencode:
(falls zutreffend)

Wir verpflichten uns im Sinne von § 780 BGB (Schuldversprechen), die Verfahrenskosten der Ethikkommission an der TU Dresden gemäß der aktuellen Entgeltordnung, im Verfahren zur Beurteilung der o. g. Studie zu tragen. Ebenso übernehmen wir die Kosten für nachträgliche Änderungen/Nachreichungen und Sicherheitsberichte.

Uns ist bekannt, dass Rechnungen ausschließlich per E-Mail übermittelt werden.

Die Rechnungsanschrift lautet:

(Adresse in Deutschland oder innerhalb der EU)

E-Mail-Adresse:
für Rechnungsversand

Firma:

Abteilung:
(falls zutreffend)

Ansprechpartner:
(falls zutreffend)

Straße:

PLZ:

Ort:

Datum:

Name des Unterzeichners:

Unterschrift: