



# Projektantrag

Antrag bitte einreichen unter:  
Email: biobank@uk-essen.de  
Tel: 0201-723 1667

Westdeutsche Biobank Essen  
Universitätsklinikum Essen  
Sekretariat Biobank  
Dekanat EG, Raum 0.003  
45147 Essen

## Referenznummer:

(durch WBE ausgefüllt)

## Allgemeine Angaben

**10 Projektziel**  
(Bitte geben Sie in wenigen Sätzen ihr Projektziel an.)

**11 Projektbeschreibung**  
Bitte beschreiben Sie Ihr Projekt auf max. 3 Seiten und legen die Beschreibung diesem Projektantrag mit folgenden Punkten bei:

1. Wissenschaftlicher Hintergrund
2. Fragestellung des Projekts
3. Vorarbeiten/Literaturangaben
4. Geplante Untersuchungen/Analysemethoden
5. Einbindung von Kooperationspartnern

**Beschreibung des Probenmaterials/der Daten**

**12 Beschreibung festes Probenmaterial**

| Tumortyp/Klassifikation | Material (FFPE/Kryo) | Anzahl |
|-------------------------|----------------------|--------|
|                         |                      |        |
|                         |                      |        |
|                         |                      |        |

**13 Beschreibung flüssiges Probenmaterial**

| Klassifikation | Materialart (Serum/Plasma/etc.) | Menge ( $\mu$ l) |
|----------------|---------------------------------|------------------|
|                |                                 |                  |
|                |                                 |                  |
|                |                                 |                  |

**14 Beschreibung des Patientenkollektivs**

Geben Sie Auskunft über die Größe des benötigten Patientenkollektivs.

**15 Klinische Daten**

Alter  
Geschlecht  
Sonstiges:

**Weitere benötigte Daten:**

| 16   | <b>Benötige Serviceleistungen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 17   | <b>Veröffentlichung auf der Homepage</b><br>Auflage der Ethik-Kommission ist Projekttitel und laienhafte Projektbeschreibung auf der Homepage zu veröffentlichen. Sie können gern einen alternativen Titel angeben (alternativ Nutzung eines Beiblattes).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18   | <b>Publikationsverweis auf Herkunft von Probenmaterial/Daten aus der WBE</b><br>Nach dem Beschluss vom 08.04.2021 müssen alle Nutzer von Probenmaterial/Daten aus der WBE folgenden Text verpflichtend nutzen:<br><br><i>Human biological samples and related data were provided by the Westdeutsche Biobank Essen (WBE, University Hospital Essen, University of Duisburg-Essen, Essen, Germany; approval WBE-ref.)"</i><br><br>(WBE-ref = Referenznummer der WBE)<br>Der WBE ist zeitnah ein Exemplar der Publikation zur Verfügung zu stellen.<br><br>Zur Kenntnis genommen |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19   | <b>Zustimmung Probenerbringer:</b> hier muss auch der Klinikdirektor seine Zustimmung geben!<br><table border="1"><thead><tr><th>Name</th><th>Klinik/Institut</th><th>Datum/Unterschrift</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                              | Name               | Klinik/Institut | Datum/Unterschrift |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name | Klinik/Institut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Datum/Unterschrift |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20   | <b>Kostenstelle</b><br>Bitte geben Sie für die Verrechnung Ihre F&L-Kostenstelle an. Sie erhalten bei Rechnungsinformation eine Vorlage, um für die Kosten eine Drittmittelumbuchung über den Zentralbereich Drittmittelservice auf Ihr DM-Konto zu veranlassen.<br><br><b>Haushalt</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21   | <b>Datum, Unterschrift Antragsteller</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |