



## Kostenübernahmeerklärung für Beratungsgebühren der Ethikkommission

Dieses Formular ist stets auszufüllen, auch wenn ein Antrag auf  
Gebührenermäßigung oder –erlass gestellt wird.

### Studientitel

### A) Kostenübernahme durch eine an der Uniklinik Köln beschäftigte Person

Ich erkläre mich bereit, die Beratungsgebühren der Ethikkommission der  
Medizinischen Fakultät der Universität zu Köln im Verfahren zur  
Bewertung des Antrags zum Vorhaben des oben genannten Studientitels  
gemäß der aktuellen Satzung / Gebührenordnung der Ethikkommission zu  
tragen. Die Beratungsgebühr kann vom folgenden Budget abgebucht  
werden:

#### Finanzierung aus:

Drittmitteln.

PSP-Element:

Lehre und Forschung. Finanzstelle:

Kostenstelle:

Ich erkläre, dass die o. g. Kontenangaben korrekt sind und eine  
ausreichende Deckung vorliegt. Nach Abschluss der Beratung bin ich mit  
der Weitergabe der Angaben an die Drittmittelabteilung bzw. an die  
Buchhaltung und der Abbuchung der fälligen Gebühren einverstanden.

Name Projektleiter/in / Kostenstellenverantwortliche/r:

---

Unterschrift des/der Kontoinhabers/-inhaberin

#### Hinweis

Die Kontakt- und Kontodaten sind im Antragsportal ethikPool unter Reiter  
„Partner“ – „neuer Partner“ – Rechnungsempfänger einzutragen. Bitte  
tragen Sie das PSP-Element bzw. die Kostenstelle unter Abteilung ein.

## ODER

### **B) Kostenübernahme durch externe Dritte**

Hiermit erkläre ich, dass die Beratungskosten von der folgenden Person/Firma übernommen werden:

Name/Firma:

Adresse:

Steuernummer (bei Sitz im Ausland):

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Dritten

#### **Hinweis**

Vorsorglich sei darauf hingewiesen, dass die Rechnung über die Beratungsgebühr grundsätzlich ausschließlich an den in der Rechnung genannten Rechnungsempfänger verschickt wird. Ein Versand an eine abweichende Adresse ist nicht möglich.

Die Kontakt- und Kontodaten sind im Antragsportal unter Reiter „Partner“ – „neuer Partner“ – Rechnungsempfänger einzutragen.