**Neurobiobank München**

Koordinierendes Mitglied des Brain-Net Deutschland

und des BrainNet Europe

**Leitung:**

**Prof. Dr. med. Jochen Herms**

Zentrum für Neuropathologie und Prionforschung

**Prof. Dr. med. Peter Falkai**

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie





Zentrum für Neuropathologie und Prionforschung

Feodor-Lynen-Str. 23

81377 München

Tel.: 089 / 2180-78345

Fax: 089 / 2180-78037

# Formular zur Gewebeanfrage

**Name:**

**Institut:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**Telefax:**

**Email:**

**Projekttitel:**

**Zusammenfassung des Projekts (max. 2 Seiten):**

**Mit welchen Mitteln wird das Projekt gefördert?**

**Haben Sie ein positives Votum Ihrer Ethikkommission für das Projekt?**





**Details zu Gewebeproben:**

**Anzahl der Gewebeproben von Patienten:**

**Definition des Patienten (z.B. „Alzheimer-Patienten mit CERAD C und Braak & Braak-Stadium 5-6“):**

**Anzahl der Gewebeproben von Kontrollpersonen:**

**Definition der Kontrollperson (z.B. „Alter 50-70“, „keine Demenz“):**

**Benötigte Hirnregionen (möglichst exakte anatomische Angabe):**

**Gewebebehandlung (formalinfixiert, gefroren, etc.):**

**Menge (in cm3):**

**Maximale Postmortalzeit:**

**Wurden von Ihnen bereits Pilotstudien / Tierversuche zu diesem Projekt durchgeführt?**





**Geplante Dauer des Projekts:**

**Haben Sie eine Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr)?**

****

****

**Meine Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr) lautet:**

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag in digitaler Form (Email-Attachment oder digitaler Datenträger) an:**

**Brain-Net Office:** Dr. rer. nat. Otto Windl

nbm@med.uni-muenchen.de

**Postanschrift:** Neurobiobank München

Zentrum für Neuropathologie und Prionforschung

Ludwig-Maximilians-Universität München

Feodor-Lynen-Str. 23

81377 München

Tel.: 089 / 2180-78133

Fax: 089 / 2180-78037

**Datum:**