Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihr Interesse, Mitglied der Central Biobank Erlangen (CeBE) zu werden.

Als ersten Schritt zur Aufnahme möchten wir Sie bitten, den folgenden Antrag sowie den Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen. Der Fragebogen dient dazu, uns einen ersten Überblick über die antragstellende Einrichtung, deren Ausrichtung und Ressourcen zu verschaffen. Grobe Angaben sind dabei völlig ausreichend.

Den Antrag samt Fragebogen könne Sie uns gerne unterschrieben und eingescannt an die E-Mail-Adresse ur-cebe@uk-erlangen.de schicken oder uns per Hauspost unter Verwendung des Kürzels CeBE zukommen lassen.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen unter der oben angegebenen E-Mail-Adresse ebenfalls zur Verfügung.

Sobald die ausgefüllten Unterlagen bei uns eingegangen sind, erhalten Sie eine Empfangsbestätigung von uns. Gemäß der CeBE-Geschäftsordnung §3 Absatz 3 entscheidet der CeBE-Vorstand über die Aufnahme neuer Mitglieder. Die Entscheidungsfindung erfolgt in der Regel über ein Umlaufverfahren. Nach Durchführung des Umlaufverfahrens wird der Antragsstellende über die Entscheidung des Vorstandes informiert und bei positivem Votum alle weiteren Maßnahmen zur Aufnahme eingeleitet.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre CeBE-Geschäftsstelle

Hiermit stelle/n ich/wir

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Klinik/Einrichtung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggfs. Name der Biobank/Sammlung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

einen Antrag auf Mitgliedschaft bei der Central Biobank Erlangen (CeBE).

Im Fall einer Aufnahme erkenne ich die Geschäftsordnung der CeBE an.

Außerdem willige ich verbindlich ein, die folgenden Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft anzuerkennen:

* Beteiligung am Qualitätsmanagementsystem der CeBE
* Anbindung an die zentrale IT-Infrastruktur durch die Implementierung geeigneter IT-Lösungen
* Verwendung des Broad Consent des Uniklinikums Erlangen zur Sammlung von Bioproben und assoziierten Daten

Erlangen, den Datum

|  |
| --- |
|  |

**Allgemeine Fragen:**

1. **Stellen Sie kurz die Ausrichtung Ihrer Biobank/Arbeitsgruppe/Sammlung dar:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Welches Material wird gesammelt oder soll künftig gesammelt werden? Falls bereits gesammelt wird, geben Sie bitte einen groben Schätzwert der vorhandenen Proben an:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Material | Geschätzter Bestand | Eingang pro Woche |
| ☐ FFPE |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Fresh Frozen Tissue |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Vollblut |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Plasma |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Serum |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Stuhl |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Urin |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ DNA |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ RNA |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ PMBCs |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
| ☐ Weitere:Bitte nennen |  Anzahl eingeben |  Anzahl eingeben |
|  |  |  |

1. **In welchen Probengefäßen werden bei Ihnen derzeit die Bioproben eingelagert?**

(z. B. 2 ml Kryoröhrchen, 1 ml 2D Matrix Tube mit Barcode, 10 ml EDTA Vollblut Vacutainer)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie ist die momentane personelle und apparative Ausstattung?**

(z. B. Anzahl -80 °C Freezer, Anzahl Mitarbeitende in Vollzeitäquivalent)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Welche Räumlichkeiten stehen Ihnen zur Verfügung?**

(x qm² Laborfläche und x qm² Lagerfläche)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie erfolgen die Dokumentation und Verwaltung der Bioproben?**

(z. B. Excel, STARLIMS, eigene Datenbank)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wird der Broad Consent oder ein/mehrere Informed Consent für die Bioprobensammlung genutzt?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Haben Sie Qualitätsmanagementprozesse festgelegt, an denen Sie sich bei der Sammlung von Bioproben orientieren?**

(z. B. definiert in einem QM-Handbuch, SOPs)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Fragen zur künftigen Zusammenarbeit mit der CeBE**

1. **Sind Sie kurzfristig oder längerfristig auf die Unterstützung durch die CeBE angewiesen?**

(z. B. apparative Aufstockung der Freezerkapazität nötig)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Gibt es aktuell laufende oder geplante Forschungsprojekte, die durch die CeBE unterstützt oder ermöglicht werden könnten?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Falls ja, welche Art und in welchem Umfang wünschen Sie sich Unterstützung durch die CeBE?**

(z. B. Patientendokumentation, Qualitätsmanagement, Aufbereitung, Probenlogistik, Lagerkapazität)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.