

# DZIF Anforderungsbogen

## Biomaterial

Anforderungsbogen bitte ausfüllen und unterschrieben an:

[lotte.schmidt@med.uni-heidelberg.de](mailto:lotte.schmidt@med.uni-heidelberg.de)



<b>Biomaterial</b> (inkl. Anzahl der Proben)		
<b>Projekt</b> (Titel, Kurzbeschreibung des Projekts)		
<b>Institution/Klinik</b> <b>TTU</b>		
<b>Projektleiter</b>	Name:	Tel.-Nr.:
	Datum:	Unterschrift:
E-Mail:		
Der untere Teil wird von der DZIF Biobanken Koordination ausgefüllt:		
<b>Antragsnummer:</b>		<b>Projekt- Nummer:</b>
<b>Genehmigung</b>	Name	Unterschrift
	Datum der Genehmigung	
<b>Kooperationspartner</b>	DZIF	Extern
<b>Datum der Ausgabe</b>		
<b>Bemerkungen</b>		

DZIF Biobankenplattform am Pathologischen Institut Heidelberg

Im Neuenheimer Feld 224  
D-69120 Heidelberg

**Dr. Lotte Schmidt**

Projektkoordination  
DZIF Biobankenplattform

Telefon +49-6221-56-35287  
Telefax +49-6221-56-5879

Sekretariat  
DZIF Biobankenplattform

Telefon +49-6221-56 35215

EINE INITIATIVE VOM



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung