**Einwilligung zu einem Zeitzeugeninterview**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Name: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ Wohnort |  |
| E-Mail: |  |
| Telefon: |  |

Ich bin bereit, *[Vorname und Name der/des Forschenden, Kontext und Thema der Arbeit, z.B.:* Sandra Muster für ihre Masterarbeit an der Universität Fribourg über Immigration aus Italien] ein Zeitzeugeninterview zu geben.

Ich bin damit einverstanden, dass das Gespräch

* aufgezeichnet wird
* in eine schriftliche Form gebracht wird
* für das oben erwähnte Projekt verwendet wird
* nach Abschluss der Forschungsarbeit einem Archiv übergeben wird

Die Angaben zu meiner Person

* werden anonymisiert
* werden mit meinem richtigen Namen verwendet

Die dem Archiv übergebenen Unterlagen zu meiner Person sind

* unmittelbar nach der Übergabe frei zugänglich
* sind erst nach 30 / 50 Jahren (zutreffendes unterstreichen) zugänglich

Wenn Ergebnisse aus dieser Forschungsarbeit publiziert werden, werde ich vorher informiert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitzeugin/Zeitzeuge Interviewerin/Interviewer