

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Tom Hempel

Vor- und Nachname des Teilnehmers

T. Hempel

Unterschrift des Teilnehmers

Coburg, 07.07.25

Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Lara-C. Frecker

Vor- und Nachname des Teilnehmers

Lara Frecker

Unterschrift des Teilnehmers

Coburg, 07.07.25

Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Daniel Ochs

Vor- und Nachname des Teilnehmers



Unterschrift des Teilnehmers

07.07.25

Ort, Datum

☒ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

dan5634s@hs-coburg.de

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Sander Schubert

Vor- und Nachname des Teilnehmers

Schubert

Unterschrift des Teilnehmers

07.07.2025

Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Gerardo Vasquez  
Vor- und Nachname des Teilnehmers

  
Unterschrift des Teilnehmers

21.07.2025  
Ort, Datum

☒ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

gerardo.vasquez.p@gmail.com

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)



## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Daniel Heinrich

Vor- und Nachname des Teilnehmers

Heinrich

Unterschrift des Teilnehmers

Coburg, 21.07.2025

Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

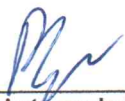
Daniel Pauls  
(daniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Tim Pauls

Vor- und Nachname des Teilnehmers



Unterschrift des Teilnehmers

Coburg, 21.07.2025

Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Stephan Streuber

Vor- und Nachname des Teilnehmers



Unterschrift des Teilnehmers

17.07.25 Coburg

Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)



## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Maria Alejandra Quiros Ramirez  
Vor- und Nachname des Teilnehmers

[Signature]  
Unterschrift des Teilnehmers

Coburg, 21.07.2025  
Ort, Datum

☐ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(saniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Teilnahme am Experiment informiert wurde. Ich habe die **Probandeninformation** gründlich gelesen und alles verstanden. Meine Fragen wurden beantwortet und ich erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.

Patrick Orits

Vor- und Nachname des Teilnehmers

Orits

Unterschrift des Teilnehmers

21.07.2025

Ort, Datum

☒ Ich habe Interesse, an zukünftigen vergüteten Experimenten an der Hochschule Coburg teilzunehmen, und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse aus Gründen der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:

Patrick.Orits@stud.hs-coburg.de

### Kontaktinformationen:

Hochschule Coburg  
Informatik  
Prof. Dr. Stephan Streuber

### Versuchsleiter:

Daniel Pauls  
(daniel.pauls@stud.hs-coburg.de)  
Stefan Kunz  
(stefan.kunz@stud.hs-coburg.de)