

# secuTrial® Kundenbereich-Anfrage

## Zentrale für Klinische Studien Würzburg

**Füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dies an die ZKS Würzburg:  
per fax +49 931 201 639342 und per email: [ZKS\\_Studien@ukw.de](mailto:ZKS_Studien@ukw.de)**

UKW-intern	<input type="checkbox"/>	extern	<input type="checkbox"/>
Einrichtung	<input type="text"/>		
Anschrift			
Straße	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
verantwortliche secuTrial Administratoren (Voraussetzung: secuTrial Zertifikat der ZKS)			
1. Name, Vorname	<input type="text"/>		
Telefonnummer	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Stellvertreter			
2. Name, Vorname	<input type="text"/>		
Telefonnummer	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Klinik-/Institutsleiter	Unterschriftsfeld	<input type="text"/>	
Antragsteller (Administrator)	Unterschriftsfeld	<input type="text"/>	
	Aktuelles Datum	<input type="text"/>	