

**Antrag auf Zugriff auf das / Request for Access to the
SARA Training Tool ***

Wichtiger Hinweis: Bitte fügen Sie eine Kopie (PDF) Ihrer **Mitgliedsbescheinigung der Ataxia Global Initiative** bei
Important Notice: *Please attach a copy (PDF) of your **membership certificate of the Ataxia Global Initiative***

Vorname / First Name:	
Nachname / Last name:	
Institution / Institution:	
Anschrift / Address:	
E-Mail-Adresse / e-mail address:	

* SARA Training Tool available in English only

Ich habe die [Nutzungsbedingungen für den Zugriff auf die E-Learning-Plattform der Klinischen Forschung des DZNE \(DECLARE\)](#) gelesen und akzeptiere sie.

I have read and accept the [terms of use for access to the e-learning platform of DZNE Clinical Research \(DECLARE\)](#)