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)

Antrag direkt per E-Mail versenden / Send request directly via e-mail (DECLARE-Accountmgnt@dzne.de)