

Antwortschreiben:



MVZ Kinderwunsch- und
Hormonzentrum Münster GmbH
Hötteweg 5-7
D-48143 Münster

**Kündigung der Lagerung unserer kryokonservierten PN-Zellen (Eizellen
im Vorkernstadium, Pronukleus-Phase) und Vernichtungserklärung
(Depotauflösung)**

Frau _____ Geburtsdatum: _____

Herrn _____ Geburtsdatum: _____

Wohnhaft in _____

Wir kündigen die Lagerung unseres Keimmaterials **zum Ende der Lagerungsperiode**.
Und wir erklären unwiderruflich, dass wir die Vernichtung unserer gelagerten PN-Zellen
wünschen. Sie sollen ohne Wertersatz der Vernichtung zugeführt werden.

Datum Unterschrift, Patientin

Datum Unterschrift, Patient

➔ **WICHTIG:** Ohne **Unterschriften (Frau und Mann)** und Datum ist die Kündigung
ungültig!

Vermerke vom Labor: _____