

Antwortschreiben:



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

Kündigung der Lagerung unseres kryokonservierten **Fremdspermas**
und Vernichtungserklärung

Frau _____ Geburtsdatum: _____

Herrn _____ Geburtsdatum: _____

Wohnhaft in _____

Wir kündigen die Lagerung des Keimmaterials **zum Ende der Lagerungsperiode**.
Und wir erklären unwiderruflich, dass wir die Vernichtung unseres gelagerten Fremdspermas
(Spendersperma) wünschen. Es soll 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: _____