

Antwortschreiben:



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

Kündigung der Lagerung meines kryokonservierten **Spermas**
und Vernichtungserklärung

Herr _____ Geburtsdatum: _____

Wohnhaft in: _____

Ich kündige die Lagerung meines Keimmaterials **zum Ende der Lagerungsperiode**.

Und ich erkläre unwiderruflich, dass ich die Vernichtung meines gelagerten Spermas
wünsche. Es soll ohne Wertersatz der Vernichtung zugeführt werden.

Datum, Unterschrift Patient

- **WICHTIG:** Ohne Unterschrift und Datum ist die Kündigung ungültig!

Vermerke vom Labor: _____