

**Bis zum Gebrauch Verbleib beim Patientenpaar!**

**Kündigung der Lagerung kryokonservierter Keimzellen**

**CERF**  
**IVF-Labor**  
**Frau Dipl.-Biol. A. Ochsner**  
**Bismarckallee 7f**  
**79098 Freiburg**

**KÜNDIGUNG der Lagerung von kryokonserviertem Material**

\_\_\_\_\_  
Name Patient\*in

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Partner\*in

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Wir wünschen die Kündigung folgender Lagerung:**

**BITTE ANKREUZEN**

- der 2-PN-Zellen (Unterschrift **beider** Partner\*innen)
- des Embryos (Blastozyste)/der Embryonen (Blastozysten)  
(Unterschrift **beider** Partner\*innen)
- der Samenzellen (nur Unterschrift des Mannes)
- der Spender-Samenzellen (Unterschrift **beider** Partner\*innen)
- der unbefruchteten Eizellen (nur Unterschrift der Patientin)
- bitte alles gelagerte Material verwerfen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner\*in

*Nur vom Labor auszufüllen:*

\_\_\_\_\_  
Material verworfen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Labor)