

Kündigung des Vertrages der Kryokonservierung

Name/ Vorname/ Geburtsdatum

Name/ Vorname/ Geburtsdatum

Wir kündigen hiermit den mit der Kryo-Kindwunsch GmbH & Co. KG bestehenden Vertrag über die Kryokonservierung von **sämtlichen**

- Eizellen im Vorkernstadium (PN)
- Embryonen/ Blastozysten
- Unbefruchteten Eizellen (MII)
- Samenzellen
- Hodengewebeproben
- Fremdspermien (AID)

fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Wir wünschen keine weitere Lagerung und beauftragen die Kryo-Kindwunsch GmbH & Co. KG das Kryo-Material unwiderruflich zu vernichten.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/ Patientin

Unterschrift Partner/ Partnerin