

An die Eizellbank der IVF-Gesellschaft  
zur Förderung der Reproduktionsmedizin mbh  
Nägelsbachstrasse 12  
91052 Erlangen

## Betreff: Vernichtung von kryokonservierten Zellen Social Freezing

**Frau**

Name, Vorname

---

Geb.Datum

---

Aktuelle Adresse:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

---

---

Hiermit beauftrage ich die Eizellbank Erlangen der IVF-Gesellschaft, die Eizellen, die im Rahmen des Social Freezing gewonnen und kryokonserviert wurden, vollständig zu vernichten.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift