



**KinderwunschPraxis**  
DRES. GÖHRING · TÜBINGEN

**Gemeinschaftspraxis**  
**Gynäkologische Endokrinologie**  
**und Reproduktionsmedizin**

Praxis Dres. Göhring  
Hagellocher Weg 63  
72070 Tübingen

ABSENDER:

Frau

.....  
Name, Vorname, Geburtsdatum

Partner:in

.....  
Name, Vorname, Geburtsdatum

wohnhaft

.....  
Straße, PLZ, Ort

**ERKLÄRUNG – Verwerfung**

**Gelagertes Keimmaterial:**

- Eizellen im Vorkernstadium (Pronucleus-Zellen)
- Blastozysten
- Spendersamenproben

Hiermit erklären wir, dass wir die Verwerfung unseres bisher gelagerten Keimmaterials wünschen.

.....  
Datum Name, Vorname (Frau)

.....  
Datum Name, Vorname (Partner:in)