

**Inside Leipzig  
GmbH & Co. KG**  
Messehaus am Markt  
Petersstrasse 1  
04109 Leipzig

Tel 0341. 21 58 55-0  
Fax 0341. 21 58 55-17  
E-Mail info@ivf-city-leipzig.de  
www.ivf-city-leipzig.de



Geschäftsführer:  
Dr. med. Astrid Gabert  
Dr. med. Katharina Bauer  
Amtsgericht Leipzig HRA 14792  
Steuernummer: FA 231/156/02802

Dt. Apotheker- und  
Ärztebank eG Leipzig  
Konto 000 6501 176  
BLZ 300 606 01  
BIC DAAEDEDXXX  
DE28 300606010006 501176

## Kündigung der Vereinbarung über die Kryokonservierung, Aufbewahrung und nachfolgende Behandlung

Hiermit kündige ich

Frau

\_\_\_\_\_

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

wohnhaft in \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Straße, Telefon

den Vertrag vom \_\_\_\_\_

Ort, Datum

über Kryokonservierung von

unbefruchteten Eizellen

Ich wünsche keine weitere Lagerung des Konservierungsgutes, es soll vernichtet werden.

Gleichzeitig widerrufe ich meine Einzugsermächtigung vom \_\_\_\_\_.

Leipzig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Patientin