



## Vollmacht Transport zu neuem Lagerort über GO! Express

Hiermit bevollmächtigt(n) ich/wir

Frau: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ und

Partner/Partnerin: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

das MVZ Kinderwunschzentrum  
Dr. med. Jürgen Krieg  
Emailfabrikstraße 15  
92224 Amberg

den Transport meines/unseres kryokonservierten Materials (aktuell gelagert in der Praxis Dr. med. Jürgen Krieg) durch den Kurierdienst GO! Express in die folgende Praxis zu organisieren und zu veranlassen:

Praxisname (neuer Lagerort): \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Ort: \_\_\_\_\_

Es handelt sich um folgendes kryokonserviertes Material:

- kryokonservierte und lagernde **Eizellen im Vorkernstadium/Embryonen**
- kryokonservierte und lagernde **Eizellen**
- kryokonservierte(s) und lagernde(s) **Spermien / TESE-Material**

Die minimale Dauer bis zur Ankunft des Materials am neuen Lagerort beträgt 2 Wochen.

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mir/uns für die durch den Transport anfallenden Kosten ein Betrag von 200 € in Rechnung gestellt wird.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift(en):

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Patient/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Patient/in)

MVZ Gynäkologisches Zentrum Amberg-Sulzbach GmbH, (HRB 5715-AG Amberg, GF Dr. med. Jürgen Krieg),  
Hauptsitz: Emailfabrikstr. 15, 92224 Amberg

Erstellt von: Nathalie Raffel	Freigegeben von: Maxa	Geändert durch: Kopp	Version 4
Datum: 27.08.2018	Datum: 25.03.24	Datum: 25.03.24	