



## VERLÄNGERUNG DES KRYODEPOTS

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Verlängerung meines Kryodepots um ein weiteres Jahr.

### Besitzer des Kryodepots

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tag der Einlagerung: \_\_\_\_\_

Kundennummer (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Die hierbei fälligen Kosten von 200.- Euro überweise ich nach Erhalt der Rechnung.

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

VON DER KLINIK AUSZUFÜLLEN:

Das Kryodepot wurde verlängert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt

---