

Widerruf der Einwilligungserklärung

Ihre Daten und Biomaterialien dürfen von der UMG Biobank nach entsprechender Einwilligungserklärung auf unbestimmte Dauer für biomedizinische Forschungszwecke genutzt werden. Sie haben jedoch das Recht, Ihre Einwilligungserklärung - und damit die Verarbeitung Ihrer Daten und Biomaterialien in der UMG Biobank - jederzeit und ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

1. Ihre Patientendaten (ggf. den Patientenaufkleber einkleben)

Vorname:

Nachname:

Geb.-Datum:

Straße:

Hausnummer:

Wohnort:

PLZ:

E-Mail:

Telefonnummer:

UMG Patientennummer (falls zu Hand):

UMG Fallnummer (falls zu Hand):

2. Widerruf der Einwilligungserklärung

Hiermit widerrufe ich meine Einwilligungserklärung zur Nutzung von Biomaterial zu Forschungszwecken sowie die Nutzung damit zusammenhängender Daten.

Ich bitte Sie, dafür Sorge zu tragen, dass mein Biomaterial vernichtet wird.

Ort, Datum:

Unterschrift (ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an:

Universitätsmedizin Göttingen
UMG Biobank
Robert-Koch-Straße 40
37075 Göttingen
Fax: 0551-39 65710
E-Mail: biobank@med.uni-goettingen.de