

# Einsendeschein

Krebsprädispositionssyndrom-Register

ADDress

Institut für Humangenetik  
Biozentrum, Am Hubland  
97074 Würzburg  
Zu Hd. Dr. Reinhard Kalb  
ADDress Subprojekt 2

Einsender (Stempel)

Studien-ID \_\_\_\_\_

Patienteninitialen \_\_\_\_\_  
Vorname Name

Geburtsquartal/-jahr \_\_\_\_\_

Einwilligung für folgende(s) Forschungsprojekt(e) liegt vor:

- KPS-Register       ADDress

Diagnose: \_\_\_\_\_

## Material

- Blut (Heparin)      Entnahme am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_  
 Fibroblasten      Entnahme am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_

Weitere Informationen/Kommentare

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift