



Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Die Diagnose „Leukämie“ muss heute kein Todesurteil mehr sein, denn durch eine Blutstammzelltransplantation erhöhen sich die Heilungschancen erkrankter Menschen um ein Vielfaches. Ihre Tochter/Ihr Sohn möchte sich als StammzellspenderIn in der Spenderdatei der Stefan-Morsch-Stiftung registrieren lassen. Damit sie/er diese Hilfe leisten kann, erbitten wir Ihr Einverständnis.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter /mein Sohn

_____ geboren am _____

an der Typisierungsaktion am _____ in _____

teilnimmt. Ihr/Ihm wird dabei lediglich eine Speichelprobe bzw. eine Blutprobe entnommen. Ziel ist es, die für eine Transplantation erforderlichen genetischen Merkmale zu bestimmen.

Die Vermittlung als Stammzellspender ist aber erst mit dem Erreichen des 18. Lebensjahres möglich. Erst dann werden die anonymisierten Daten im deutschen Zentralregister (ZKRD) in Ulm für weltweite Suchanfragen freigeschaltet. Im Fall übereinstimmender Werte wird meine Tochter/mein Sohn dann von der Stefan-Morsch-Stiftung informiert, ggf. zu Untersuchungen und möglicherweise zur Stammzellspende eingeladen. Für weitere Informationen stehen Ihnen die Mitarbeiter unseres Hauses gerne zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

STEFAN-MORSCH-STIFTUNG
Dambacher Weg 5, Postfach 1242, 55760 Birkenfeld
Telefon: 067 82 - 99 33 0, Gebührenfreie Hotline: 08 00 - 766 77 24
Fax: 067 82 - 99 33 22
Internet: www.stefan-morsch-stiftung.de
Email: info@stefan-morsch-stiftung.de