



## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für ERSTAUSKUNFT**

**(ersetzt nicht die Einverständniserklärung für die Fremdspendersuche (SU\_002-EinwillErkl))**

Ich,  
Name:

---

Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Anschrift:

---

willige ein, dass über das Zentrale Knochenmarkspender-Register für die Bundesrepublik Deutschland gemeinnützige GmbH (ZKRD) für

mich

mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

im In- und Ausland nach einem nicht verwandten Blutstammzellspender gesucht wird.

Ich wurde über die Notwendigkeit und den Umfang der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten/der Daten meines Kindes im Rahmen der Erstauskunft einer Spendersuche aufgeklärt.

Ich willige ein, dass im Rahmen dieser Suche meine personenbezogenen Daten/die Daten meines Kindes im ZKRD in schriftlicher und elektronischer Form gespeichert werden. Diese Daten können im notwendigen und im Rahmen einer Spendersuche üblichen Umfang an andere beteiligte Institutionen im In- und Ausland in schriftlicher und elektronischer Form weitergegeben werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten/Erziehungsberechtigten

**Nur eine vollständig ausgefüllte Einwilligungserklärung kann bearbeitet werden!**