

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott Meghatalmazó, meghatalmazom a Meghatalmazottat, hogy a születendő gyermekünk köldökzsinórvér és/vagy köldökzsinór eredetű össejtjeinek saját felhasználás céljából történő gyűjtésére és megőrzésére irányuló szolgáltatások igénybevételével kapcsolatos ügyekben teljes joggal képviseljen, nevemben eljárjon, jognyilatkozatot tegyen, szerződést írjon alá. Alulírott Meghatalmazott a meghatalmazást elfogadom.

**Dátum:**

.....  
**Meghatalmazó**

.....  
**Meghatalmazott**

név: .....

név: .....

anyja születési neve: .....

anyja születési neve: .....

születés helye: .....

születés helye: .....

születés ideje: .....

születés ideje: .....