

## Intrekkingsformulier behorend bij het onderzoek:

**Titel van het onderzoek:** Biobank HOVON 140 CLL

- Ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname aan het Biobank van de HOVON 140 CLL intrek.
- Ik begrijp dat lichaamsmateriaal dat van mij is verkregen en al in de biobank is bewerkt niet kan worden teruggehaald of worden vernietigd.
- Over mijn lichaamsmateriaal en gegevens dat nog is opgeslagen ten behoeve van toekomstig wetenschappelijk onderzoek, verklaar ik dat dit vernietigd moet worden.

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Handtekening: ..... Datum: .....

*Dit formulier kunt u afgeven aan uw behandelend arts. Hij/zij zal er voor zorg dragen dat uw verzoek wordt verwerkt. U krijgt hiervan een bevestiging van het onderzoeksteam.*