

DATUM

UNTERSCHRIFT

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

Straße

PLZ, Wohnort

Name, Vorname

Telefon

oder Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

oder NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

oder JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:

oder JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:

JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:

Organspendeausweis



nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort



Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer **0800 / 90 40 400**.