Erklärung zur Organ- und Gewebespende

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

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

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

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

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

oder ☐ Über JA oder NEIN **soll** dann **folgende Person entscheiden:**

Name, Vorname | Telefon

Straße | PLZ, Wohnort

Platz für **Anmerkungen/Besondere Hinweise**

DATUM UNTERSCHRIFT

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

Name, Vorname | Geburtsdatum

Straße | PLZ, Wohnort

Kinderhilfe Organtransplantation

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

Klicken Sie einfach in das Feld, das Sie ausfüllen oder auswählen möchten. Nachdem Sie den Ausweis vollständig ausgefüllt haben, klicken Sie bitte auf den „Drucken"-Button am Ende dieser Seite. Wenn alle Angaben in Ordnung sind, erfolgt der Ausdruck. Bitte beachten Sie, dass einige Browser den Start des Ausdrucks über diese Option nicht unterstützen. Nutzen Sie dann einfach die Druckoption, die Ihnen in der Menüleiste des Adobe Reader angeboten wird.

Drucken