

IHR ORGANSPENDEAUSWEIS

Ihr persönlicher Organspendeausweis als Bildschirmformular,
für den Druck im Scheckkartenformat.

Am besten gleich ausfüllen, drucken, unterschreiben,
ausschneiden und immer dabeihaben!

hier teilen oder falten

Organspendeausweis nach § 2 des Transplantationsgesetzes 	Organ- und Gewebespende Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich: <input type="radio"/> JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden. oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe: _____ oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe: _____ oder <input type="radio"/> NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben. oder <input type="radio"/> Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden : Name, Vorname _____ Telefon _____ Straße _____ PLZ, Wohnort _____ Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise _____ DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____
Organspende	
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Straße _____ PLZ, Wohnort _____	
 Die Techniker	 Organspende schenkt Leben.
Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/90 40 400.	

hier teilen oder falten