

## 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

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

hier teilen oder falten