

Organspendeausweis



.....
Name, Vorname

.....
Geburtstag

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 NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen und Geweben.

.....
Platz für Anmerkungen/besondere Hinweise

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT



Wir sind für Sie da:

Interessengemeinschaft Organtransplantierter Patienten e.V.
030-76404593