

Datum

Unterschrift

Platz für Anmerkungen / Besondere Hinweise

Straße

PLZ, Wohnort

Name, Vorname

Telefon

Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

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

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



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort



Lebertransplantierte
Deutschland e.V.

Organspende
schenkt Leben.

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