

Datum

Anmerkungen/Besondere Hinweise

Straße

PLZ, Ort

Name, Vorname

Telefon

 Ich habe die Entscheidung übertragen auf:

 Transplantation.

 NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben zur

 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 zur Transplantation entnommen werden.

Für den Fall, daß nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben in Frage kommt, erkläre ich:

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

**Bundeszentrale
für gesundheitliche
Aufklärung**

schenkt Leben.