

Vorderseite

# Organspendeausweis



nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

---

Name, Vorname Geburtsdatum

---

Straße PLZ, Wohnort

---

\*



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

\* Platz für Name, Anschrift und ggf. Logo oder Wappen des Herausgebers des Organspendeausweises. Falls die Herstellung des Organspendeausweises von anderer Seite unterstützt wird, kann hierauf an dieser Stelle unter Namensnennung hingewiesen werden.

Rückseite

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

oder  NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

oder  Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

---

Name, Vorname Telefon

---

Straße PLZ, Wohnort

---

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

---

DATUM UNTERSCHRIFT