

Organspendeausweis



nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

SCHWEINER KUNDENMAGAZIN
hauspost

Organspende
schenkt Leben.

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer **0800/9040400**.

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