

DATUM .....  
UNTERSCHRIFT

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

Straße .....  
PLZ, WohnortName, Vorname .....  
Telefon

- 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 mein Körper Organe und Gewebe entnommen werden.
- Ja, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:
- Ja, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:
- NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.
- Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

## Organspendeausweis



nach § 2 des Transplantationsgesetzes

# Organspende

Bitte  
hier  
knicken

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort



**Organspende**  
schenkt Leben.

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