

# ORGANSPENDEAUSWEIS

Hier ausschneiden



Erklärung nach § 3 Transplantationsgesetz (bitte ankreuzen):

Ich willige ein, dass nach meinem Tod aus meinem Körper Organe/Gewebe zur Transplantation entnommen werden. Die Entnahme ist nur zulässig, wenn mein Tod nach dem Stand der Erkenntnisse der medizinischen Wissenschaft festgestellt wurde.

Von meiner Einwilligung sind folgende Organe/Gewebe ausgenommen:

Nein, ich widerspreche jeglicher Entnahme von Organen oder Gewebe

Die Entscheidung über eine Entnahme von Organen/Gewebe soll von folgender Person getroffen werden:

Vorname, Name

Telefonnummer

Straße

PLZ, Ort

## ORGANSPENDEAUSWEIS

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort



Datum

Unterschrift

Hier falzen