




Beginnen Sie hier mit dem Ausfüllen!



Erklärung zur Organspende	Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:	Organspendeausweis			
		nach § 2 des Transplantationsgesetzes		Organspende	
	<input type="checkbox"/> JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.	Name, Vorname			
	oder <input type="checkbox"/> JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:	Geburtsdatum			
	oder <input type="checkbox"/> JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:	Straße			
	oder <input type="checkbox"/> NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.	PLZ, Wohnort			
	oder <input type="checkbox"/> Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden :	Name, Vorname			
		Telefon			
		Straße			
		PLZ, Wohnort			
	Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise				
	DATUM				
	UNTERSCHRIFT				

 **Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung**
 **Organspende**
schenkt Leben.
Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer **0800 / 90 40 400**.

Klicken Sie einfach in das Feld, das Sie ausfüllen oder auswählen möchten. Nachdem Sie den Ausweis vollständig ausgefüllt haben, klicken Sie bitte auf den „Drucken“-Button am Ende dieser Seite. Wenn alle Angaben in Ordnung sind, erfolgt der Ausdruck. Bitte beachten Sie, dass einige Browser den Start des Ausdrucks über diese Option nicht unterstützen. Nutzen Sie dann einfach die Druckoption, die Ihnen in der Menüleiste des Adobe Acrobat Reader angeboten wird.