

Ihr Organspendeausweis

Ihr persönlicher Organspendeausweis als Bildschirmformular, für den Druck im Scheckkartenformat.
Einfach ausfüllen, drucken, unterschreiben, ausschneiden und immer dabeihaben!

hier teilen oder falten

<p>Organspendeausweis </p> <p>nach § 2 des Transplantationsgesetzes</p> <p>Organspende</p> <p>Name, Vorname Geburtsdatum</p> <p>Straße PLZ, Wohnort</p> <p>mhplus  Krankenkasse. Organspende schenkt Leben.</p> <p>Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/90 40 400.</p>	<p style="text-align: right;">✂</p> <p>Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:</p> <p><input type="radio"/> JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.</p> <p>oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:</p> <p>oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:</p> <p>oder <input type="radio"/> NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.</p> <p>oder <input type="radio"/> Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:</p> <p>Name, Vorname Telefon</p> <p>Straße PLZ, Wohnort</p> <p>Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise</p> <p>DATUM UNTERSCHRIFT</p>
---	--

Drucken