




Beginnen Sie hier mit dem Ausfüllen!



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

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.