

Am besten gleich ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben,  
ausschneiden und immer dabei haben!



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

hier teilen  
oder falten

