


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:	
	<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		

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes




Organspende

Name, Vorname Geburtsdatum

.....


Straße PLZ, Wohnort

.....




Initiative Organspende
HESSEN


ich bin dabei!



Hessisches
Sozialministerium



HESSEN



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.