

Organspendeverfügung

Ich, _____
Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Adresse

erkläre für den Fall, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes eine Spende von Organen/Gewebe infrage kommt:

Ja, ich gestatte die Entnahme von Organen/Gewebe zur Transplantation.

Ja, ich gestatte die Entnahme von Organen/Gewebe zur Transplantation,
mit Ausnahme der folgenden Organe/Gewebe: _____

Ja, ich gestatte die Entnahme von Organen/Gewebe zur Transplantation, jedoch
nur für die folgenden Organe/Gewebe: _____

Nein, ich widerspreche einer Entnahme von Organen/Gewebe zur Transplantation.

Ich übertrage die Entscheidung über eine Organspende nach meinem Tode auf:

Vor- und Nachname (ggf. Geburtsname)

Verwandtschaftsverhältnis

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

Die vorstehende Verfügung habe ich aus freiem Willen und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte getroffen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verfügenden

Die eigenhändige Unterschrift wird beglaubigt:

Ort, Datum, Notar