

Erklärung zur Organ- und Gewebespende

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

DATUM

UNTERSCHRIFT

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:

☐ JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes mein Körper Organe und Gewebe entnommen werden.

☐ JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:

☐ JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:

☐ NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

☐ Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Telefon

Strasse

DATUM

UNTERSCHRIFT

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

UK SH

UNIVERSITÄTSKLINIKUM  
Schleswig-Holstein

Organspende

schenkt Leben.

Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800 / 90 40 400.

Hier knicken  
und zusammenfallen

Erklärung zur Organ- und Gewebespende

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

DATUM

UNTERSCHRIFT

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:

☐ JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes mein Körper Organe und Gewebe entnommen werden.

☐ JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:

☐ JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:

☐ NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

☐ Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Telefon

Strasse

DATUM

UNTERSCHRIFT

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

UK SH

UNIVERSITÄTSKLINIKUM  
Schleswig-Holstein

Organspende

schenkt Leben.

Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800 / 90 40 400.