

ORGANSPENDEAUSWEIS



LANDESPORTBUND
NORDRHEIN-WESTFALEN



ERKLÄRUNG ZUR ORGAN- UND GEWEBESPENDE

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 meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.
- JA**, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:

- NEIN**, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

NAME

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ, ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT