

Organspendeausweis



nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort



Bayerisches Staatsministerium für
Arbeit und Sozialordnung,
Familie und Frauen

Organspende
schenkt Leben.

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

UNTERSCHRIFT

DATUM

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

Straße

PLZ, Wohnort

Name, Vorname

Telefon

oder Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

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

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

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

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

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

Erklärung zur Organspende