

Ihr Organspendeausweis

Ihr persönlicher Organspendeausweis als Bildschirmformular, für den Druck im Scheckkartenformat. Einfach ausfüllen, drucken, unterschreiben, ausschneiden und immer dabeihaben!

hier teilen oder falten

<div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px;">Organspendeausweis</div> <div style="background-color: #E67E22; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> <p>nach § 2 des Transplantationsgesetzes</p> <h1 style="font-size: 2em; opacity: 0.5; text-align: center;">Organspende</h1> </div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <p>Name, Vorname Geburtsdatum</p> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <p>Straße PLZ, Wohnort</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> </div> <p>Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/90 40 400.</p>	<div style="border-left: 2px solid #0070C0; padding-left: 5px; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Erklärung zur Organ- und Gewebespende</div> <p>Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:</p> <p><input type="radio"/> JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.</p> <p>oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:</p> <p>oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:</p> <p>oder <input type="radio"/> NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.</p> <p>oder <input type="radio"/> Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:</p> <p style="text-align: center;">Name, Vorname Telefon</p> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <p style="text-align: center;">Straße PLZ, Wohnort</p> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <p>Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise</p> <p>DATUM UNTERSCHRIFT</p>
--	--

Drucken