

Organspendeausweis

Unten abgedruckt ist der Organspendeausweis der Akademie-Stiftung für Sterbebegleitung (ASfS), eine eigenständige Organisation, die von der DGHS gegründet wurde.

Sollen Sie weitere Ausweise benötigen, wenden Sie sich bitte an die ASfS, Kronenstr. 4., 10117 Berlin, info@akademie-stiftung.de.

Fragen zur Organspende werden von Mo.-Fr. von 9-18 Uhr unter der kostenfreien Rufnummer 0800/90 40 400 der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung beantwortet.

ORGANSPENDEAUSWEIS

Ja, ich möchte im Tod Leben schenken!

ERKLÄRUNGEN ZUR ORGAN- UND GEWEBESPENDE

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

- Ja, nach der ärztlichen Feststellung meines Todes stimme ich der Entnahme von Organen und Geweben zu.
- Ja, ich stimme einer Entnahme zu, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:
.....
- Ja, ich stimme einer Entnahme zu, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:
.....
- Nein, ich stimme einer Entnahme von Organen und Geweben nicht zu.
- Über Ja oder Nein soll entscheiden:

Name, Vorname Telefon

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

- Nein, meine Angehörigen haben nicht das Recht, diese Verfügung zu ändern!

Ergänzungen:

Ort, Datum Unterschrift

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort



AKADEMIE-STIFTUNG
FÜR
STERBEBEGLEITUNG



Antworten auf Ihre persönlichen Fragen finden Sie in unserer Broschüre. In dringenden Fällen können Sie das Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800 / 90 40 400 nutzen.