



Zum Ausfüllen klicken Sie bitte die Felder an.

Nicht - Organspenderausweis		Erklärung zur Organspende
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____		
Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____		
 Kritische Bioethik Deutschland	Organentnahme? Nicht bei mir! Antworten auf Fragen zum Thema Organspende / Transplantation / Hirntod finden Sie auf dem Info- portal der IG Kritische Bioethik Deutschland unter www.organspende-aufklaerung.de	
Für den Fall, dass eine Entnahme von Organen / Geweben / Knochen zur Transplantation medizinisch gewünscht sei, erkläre ich:		
1. Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik.		
2. Ich widerspreche grundsätzlich jeglicher Entnahme von Organen, Gewebe oder Knochen. Der Hirntod ist nicht der Tod des Menschen, sondern ein unumkehrbarer Prozess im Sterben, den es zu achten und zu respektieren gilt und der liebevoller Begleitung bedarf.		
3. Ich lehne daher im Bewusstsein aller Konsequenzen auch den Erhalt eines Spenderorgans ab.		
Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:		
Name, Vorname _____ Telefon _____		
Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____		
DATUM _____ erneuert am _____ UNTERSCHRIFT _____		

Nicht - Organspenderausweis		Erklärung zur Organspende
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____		
Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____		
 Kritische Bioethik Deutschland	Organentnahme? Nicht bei mir! Antworten auf Fragen zum Thema Organspende / Transplantation / Hirntod finden Sie auf dem Info- portal der IG Kritische Bioethik Deutschland unter www.organspende-aufklaerung.de	
Für den Fall, dass eine Entnahme von Organen / Geweben / Knochen zur Transplantation medizinisch gewünscht sei, erkläre ich:		
1. Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik.		
2. Ich widerspreche grundsätzlich jeglicher Entnahme von Organen, Gewebe oder Knochen. Der Hirntod ist nicht der Tod des Menschen, sondern ein unumkehrbarer Prozess im Sterben, den es zu achten und zu respektieren gilt und der liebevoller Begleitung bedarf.		
3. Ich lehne daher im Bewusstsein aller Konsequenzen auch den Erhalt eines Spenderorgans ab.		
Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:		
Name, Vorname _____ Telefon _____		
Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____		
DATUM _____ erneuert am _____ UNTERSCHRIFT _____		