

Nicht-Organspenderausweis

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

InteressenGemeinschaft
Kritische Bioethik
Deutschland



**Organentnahme ?
Nicht bei mir !**

Antworten auf Fragen zum Thema Organspende / Transplantation / Hirntod finden Sie auf der Informationsseite der Interessengemeinschaft Kritische Bioethik Deutschland unter www.organspende-aufklaerung.de

Erklärung zur Organspende

Für den Fall, dass nach meinem festgestellten „Hirntod“ eine Entnahme von Organen / Geweben / Knochen zur Transplantation medizinisch gewünscht sei, erkläre ich:

Ich widerspreche grundsätzlich jeglicher Entnahme von Organen, Gewebe oder Knochen. Der Hirntod bedeutet für mich nicht den Tod des Menschen, sondern einen unumkehrbaren Prozess im Sterben, den es zu achten und zu respektieren gilt und der liebevoller Begleitung bedarf.

Ich lehne daher im Bewusstsein aller Konsequenzen auch den Erhalt eines Spenderorgans ab.

Im Falle meines (bevorstehenden) Todes bitte ich um Benachrichtigung folgender Person(en):

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

DATUM _____ erneuert am _____ UNTERSCHRIFT _____

Nicht-Organspenderausweis

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

InteressenGemeinschaft
Kritische Bioethik
Deutschland



**Organentnahme ?
Nicht bei mir !**

Antworten auf Fragen zum Thema Organspende / Transplantation / Hirntod finden Sie auf der Informationsseite der Interessengemeinschaft Kritische Bioethik Deutschland unter www.organspende-aufklaerung.de

Erklärung zur Organspende

Für den Fall, dass nach meinem festgestellten „Hirntod“ eine Entnahme von Organen / Geweben / Knochen zur Transplantation medizinisch gewünscht sei, erkläre ich:

Ich widerspreche grundsätzlich jeglicher Entnahme von Organen, Gewebe oder Knochen. Der Hirntod bedeutet für mich nicht den Tod des Menschen, sondern einen unumkehrbaren Prozess im Sterben, den es zu achten und zu respektieren gilt und der liebevoller Begleitung bedarf.

Ich lehne daher im Bewusstsein aller Konsequenzen auch den Erhalt eines Spenderorgans ab.

Im Falle meines (bevorstehenden) Todes bitte ich um Benachrichtigung folgender Person(en):

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

DATUM _____ erneuert am _____ UNTERSCHRIFT _____