

## Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort



**Salus BKK**  
Mit gutem Gefühl krankenversichert

**Organspende**  
schenkt Leben.

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

UNTERRSCHRIFT

DATUM

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

PLZ, Wohnort

Straße

Telefon

Name, Vorname

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.

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

Erklärung zur Organ- und Gewebespende

### So einfach geht's:

Drucken Sie diese Seite aus, schneiden Sie den Organspendeausweis entlang der gestrichelten Linie aus und falten Sie ihn in der Mitte zusammen. Anschließend bitte deutlich lesbar ausfüllen und bestenfalls immer bei sich tragen (z. B. im Portemonnaie).

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit rückgängig machen oder ändern. Dafür den bestehenden Ausweis vernichten und durch einen neuen ersetzen.