

Gemeinde :

Postleitzahl:

Formular zur Willensäußerung hinsichtlich der Entnahme und der Transplantation von Organen **nach** dem Ableben.

Name – Vornamen: _

Datum und Geburtsort (tt/mm/jjjj): _

Nationalregisternummer:

Adresse :

- lehnt jede Entnahme von Organen ab (1)
- erklärt sich ausdrücklich als Spender (ausdrücklicher willensäußerung)
- widerruft die Widerspruchserklärung (1)
- widerruft die ausdrückliche willenserklärung zur Organspende

-
- (1) Für die Minderjährigen: der Vertreter desjenigen, im Namen dessen der Widerspruch oder die Rücknahme dieses Widerspruches erfolgt ist :

Verwandschaftsgrad:

Getan zu

den
Unterschrift des Antragstellers,

Unterschrift des Beamten,

Stempel von Gemeinde

(1) falls erforderlich