

bitte ausschneiden



Spenderausweis

- Im Falle meines Todes gestatte ich die Entnahme jeglicher Organe aus meinem Körper, deren Transplantation auf einen anderen Menschen möglich ist.

Vorname _____

- Im Falle meines Todes gestatte ich die Entnahme von Organen aus meinem Körper, deren Transplantation auf einen anderen Menschen möglich ist, jedoch mit Ausnahme der folgenden Organe:

Name _____

Geburtsdatum _____

Unterschrift _____

- Im Falle meines Todes gestatte ich keine Entnahme von Organen aus meinem Körper.

www.swisstransplant.org
Tel. 0800 570 234



ausfüllen und ständig mit sich tragen – informieren Sie Ihre Familie und Angehörigen

ev. nach Beschriftung mit transparenter Klebefolie schützen