

Postleitzahl & Gemeinde

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

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

N° Briefkasten Etage

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalregister N°

- Lehnt jede Entnahme von Organen oder Gewebe ab (1)
- Erklärt sich ausdrücklich als Spender (ausdrückliche Willenserklärung)
- Widerruft die Widerspruchserklärung (1)
- Widerruft die ausdrückliche Willenserklärung zur Organspende

(1) Für die minderjährigen: der Vertreter desjenigen, im Namen dessen der Widerspruch oder die Rückname dieses Widerspruches erfolgt ist:

Verwandtschaftsgrad

Getan zu Lontzen, den

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Beamten

Stempel der Gemeinde