



Beginnen Sie hier mit dem Ausfüllen!



Erklärung zur Organ- und Gewebespende	Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:		Organspendeausweis	
	<input type="radio"/> JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.		Organspende	
	oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:		nach § 2 des Transplantationsgesetzes	
	oder JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:			
	oder NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.			
	oder Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:			
	Name, Vorname		Geburtsdatum	
Telefon		PLZ, Wohnort		
Straße		 Sächsisches Staatsministerium für Soziales Albertstraße 10, 01097 Dresden		
PLZ, Wohnort		 Organspende schenkt Leben.		
Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise		Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/90 40 400 .		
DATUM		UNTERSCHRIFT		

Klicken Sie einfach in das Feld, das Sie ausfüllen oder auswählen möchten. Nachdem Sie den Ausweis ausgefüllt haben, klicken Sie bitte auf die „Drucken“-Schaltfläche am Ende dieser Seite. Es erfolgt der Ausdruck des Dokuments. Bitte beachten Sie, dass einige Browser den Start des Ausdrucks über diese Alternative nicht unterstützen. Nutzen Sie dann einfach die Druckoption, die Ihnen in der Menüleiste des Adobe Acrobat Reader angeboten wird. Wir bitten Sie zu berücksichtigen, dass nur ein vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Dokument rechtswirksam ist.