

Ihr persönlicher Organspendeausweis

KKH

Tragen Sie einfach Ihre Daten in den Organspendeausweis ein und drucken ihn aus. Dann nur noch unterschreiben und in der Mitte falten. Fertig ist Ihr Organspendeausweis im praktischen Scheckkartenformat.

Organspendeausweis					
nach § 2 des Transplantationsgesetzes					
Organspende					
Name, Vorname		Geburtsdatum			
Straße		PLZ, Wohnort			
KKH Kaufmännische Krankenkasse		Organspende schenkt Leben.			
Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/90 40 400.					
Erklärung zur Organ- und Gewebespende			Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:		
			<input type="radio"/> JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.		
			oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:		

			oder <input type="radio"/> JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:		

			oder <input type="radio"/> NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.		
			oder <input type="radio"/> Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:		
			Name, Vorname		Telefon
			Straße		PLZ, Wohnort
			Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise		
			DATUM		UNTERSCHRIFT

Bitte hier falten



Sie haben Fragen?

Einfach QR-Code scannen und mehr erfahren unter:
kkh.de/organspende

Noch mehr Infos finden Sie unter: organspende-info.de

KKH Kaufmännische Krankenkasse
Karl-Wiechert-Allee 61
30625 Hannover
kkh.de/kontaktformular

