

Ihr persönlicher Organspendeausweis!

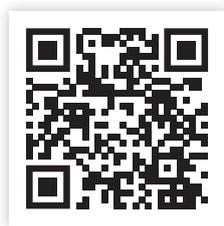
Tragen Sie einfach Ihre Daten in den Organspendeausweis ein und drucken ihn aus. Dann nur noch unterschreiben und in der Mitte falten. Fertig ist Ihr Organspendeausweis im praktischen Scheckkartenformat.

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		_____	

hier falten



Sie haben Fragen?

Scannen Sie dafür einfach den QR-Code oder besuchen Sie uns auf: kkh.de/organspende

Weitere Informationen finden Sie auch unter: organspende-info.de

KKH Kaufmännische Krankenkasse
Karl-Wiechert-Allee 61
30625 Hannover
service@kkh.de
kkh.de



KKH Kaufmännische Krankenkasse