

Für den Fall, dass ich als Organspender¹ in Betracht komme, verfüge ich

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

I. Erklärung zu einer Entnahme meiner Organe und Gewebe zur Transplantation

Ich bin Träger eines Organspendeausweises Ja Nein

Ich stimme einer Entnahme meiner Organe und Gewebe zur Transplantation nach ärztlicher Feststellung meines Todes grundsätzlich zu Ja Nein

▶ **Mit Ausnahme** folgender Organe/ Gewebe:

▶ **Nur** für folgende Organe/ Gewebe:

Über JA oder NEIN soll dann meine bevollmächtigte Person/mein Betreuer entscheiden (gemäß Transplantationsgesetz) Ja Nein

II. Komme ich nach ärztlicher Beurteilung bei einem sich abzeichnenden Hirntod als Organspender in Betracht und müssen dafür ärztliche Maßnahmen durchgeführt werden, die ich in meiner Patientenverfügung ausgeschlossen habe, dann ...

... geht die von mir erklärte Bereitschaft zur Organspende vor Ja Nein

Es ist mir bewusst, dass Organe nur nach Feststellung des Hirntodes bei aufrechterhaltenem Kreislauf entnommen werden können. Deshalb gestatte ich für den Fall, dass bei mir eine Organspende medizinisch in Frage kommt, die kurzfristige Durchführung intensivmedizinischer Maßnahmen zur Bestimmung des Hirntodes nach den Richtlinien der Bundesärztekammer und zur anschließenden Entnahme der Organe bis maximal (Angabe Zeitraum): Stunden/Tage

... gehen die Bestimmungen in meiner Patientenverfügung vor Ja Nein

III. Mitgeltende Verfügungen

Ich habe zusätzlich zu dieser Verfügung zur Organspende folgende Verfügungen getroffen:

(Vorsorge-)Vollmacht Ja Nein

Betreuungsverfügung Ja Nein

Patientenverfügung Ja Nein

Verfügung für Notfälle (Augsburger Notfallplan)² Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Zugunsten der klaren Verständlich- und Lesbarkeit verwenden wir die männliche Form und schließen damit weibliche und diverse Personen als vollkommen gleichwertig mit ein.
² Aufgrund der großen Reichweite kann eine Verfügung für Notfälle nur im Zusammenhang mit einer qualifizierten Beratung erstellt werden.

