

Willenserklärung zur Organspende

Organspende

Mit einer Entnahme

- aller Organe
- der im folgenden aufgeführten Organe

zu dem Zweck der Organspende bin ich unter der Voraussetzung einverstanden, dass mindestens **zwei Ärzte** unabhängig voneinander meinen klinischen Tod festgestellt haben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Organspenders: _____

Wissenschaftlicher Zweck

Unter den zur Betreuungsverfügung und zur Patientenverfügung genannten Voraussetzungen bin ich damit einverstanden, dass mein Körper nach meinem Tod wissenschaftlichen Zwecken zur Verfügung steht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Organspenders: _____