

[1] Je 2 mal Unterzeichnen [2] Längs mittig falten [3] Kleben [4] Ausschneiden

Ich bin KEIN/E Organspender/in-empfänger/in !
Je ne suis pas donneur/recepteur d'organe !
I am no organ donor/recipient !

Weitere Infos unter: Initiative-KAO.de







 

KAO
Kritische Aufklärung über
Organtransplantation e.V.

ORGANSPENDEWIDERSPRUCH

- Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik
- Ich widerspreche der Entnahme von Organen, Geweben und Knochen

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person konsultiert werden:



 



 

Ich bin KEIN/E Organspender/in-empfänger/in !
Je ne suis pas donneur/recepteur d'organe !
I am no organ donor/recipient !

Weitere Infos unter: Initiative-KAO.de







 

KAO
Kritische Aufklärung über
Organtransplantation e.V.

ORGANSPENDEWIDERSPRUCH

- Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik
- Ich widerspreche der Entnahme von Organen, Geweben und Knochen

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person konsultiert werden:



 



 

Ich bin KEIN/E Organspender/in-empfänger/in !
Je ne suis pas donneur/recepteur d'organe !
I am no organ donor/recipient !

Weitere Infos unter: Initiative-KAO.de







 

KAO
Kritische Aufklärung über
Organtransplantation e.V.

ORGANSPENDEWIDERSPRUCH

- Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik
- Ich widerspreche der Entnahme von Organen, Geweben und Knochen

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person konsultiert werden:



 



 

Ich bin KEIN/E Organspender/in-empfänger/in !
Je ne suis pas donneur/recepteur d'organe !
I am no organ donor/recipient !

Weitere Infos unter: Initiative-KAO.de







 

KAO
Kritische Aufklärung über
Organtransplantation e.V.

ORGANSPENDEWIDERSPRUCH

- Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik
- Ich widerspreche der Entnahme von Organen, Geweben und Knochen

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person konsultiert werden:



 



 

Ich bin KEIN/E Organspender/in-empfänger/in !
Je ne suis pas donneur/recepteur d'organe !
I am no organ donor/recipient !

Weitere Infos unter: Initiative-KAO.de







 

KAO
Kritische Aufklärung über
Organtransplantation e.V.

ORGANSPENDEWIDERSPRUCH

- Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik
- Ich widerspreche der Entnahme von Organen, Geweben und Knochen

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person konsultiert werden:



 



 

VORSORGEREGELUNGEN VON

ORGANSPENDE-WIDERSPRUCH

<p>Ich bin KEIN/E Organspender/in-empfänger/in ! <i>Je ne suis pas donneur/recepteur d'organe !</i> I am no organ donor/recipient !</p> <p style="font-size: small; text-align: right;">Weitere Infos unter: Initiative-KAO.de</p>	<p>ORGANSPENDEWIDERSPRUCH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ich widerspreche jeglicher Hirntoddiagnostik • Ich widerspreche der Entnahme von Organen, Geweben und Knochen <p>Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person konsultiert werden:</p>
<p> _____</p> <p> _____</p> <p> _____</p> <p> _____ </p>	<p> _____</p> <p> _____ </p> <p> _____</p> <p> _____ </p>

JE EIN AUSWEIS IST:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> bei meiner Krankenversichererkarte | <input type="checkbox"/> in meinem Geldbeutel |
| <input type="checkbox"/> bei meinem Personalweis / Reisepass | <input type="checkbox"/> bei meinem Bevollmächtigten |
| <input type="checkbox"/> bei meinem Führerschein | <input type="checkbox"/> im PKW Sonnenblende rettungskarte.de |

PATIENTENVERFÜGUNG	Erstellt <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Registriert bei vorsorgeregister.de
Bevollmächtigte Person	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Unterlagen befinden sich	_____

BETREUUNGSVERFÜGUNG	Erstellt <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Registriert bei vorsorgeregister.de
Bevollmächtigte Person	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Unterlagen befinden sich	_____

VORSORGEVOLLMACHT	Erstellt <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Registriert bei vorsorgeregister.de
Bevollmächtigte Person	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Unterlagen befinden sich	_____

I. VORSITZENDER
 Dr. Martin Stahnke
 Nelkenstr. 9
 D-47906 Kempen
Telefon +49 (0) 53 62 – 62 64 8



SPENDENKONTO
 DE52 2697 1024 0018 9704 00 (IBAN)
 DEUTDEB269 (BIC)
 Deutsche Bank Wolfsburg
Initiative-KAO.de