

Den gewünschten Ausweis ausfüllen und ausschneiden.

✂

Postfach CH-3001 Bern
www.freidenker.ch
info@freidenker.ch
Freidenker-Verzinerung der Schweiz
Association Suisse des Libres Penseurs
Associazione Svizzera del Liberi Pensatori

Organspende - ja gerne!

Im Falle meiner Einwilligungsunfähigkeit erkläre ich hiermit: Ich gestatte die Entnahme und den Empfang von Organen, ausgenommen:

Should my faculties of judgement be impaired, I do request the following to be obeyed: I do wish to donate any organ or any part thereof, except:

NameVorname

GeburtsdatumHeimatort

DatumUnterschrift

✂

falten und zusammenkleben

Sie können einzelne Organe ausschliessen, z.B. Herz, Augen

✂

Postfach CH-3001 Bern
www.freidenker.ch
info@freidenker.ch
Freidenker-Verzinerung der Schweiz
Association Suisse des Libres Penseurs
Associazione Svizzera del Liberi Pensatori

Organspende - nein danke!

Im Falle meiner Einwilligungsunfähigkeit erkläre ich hiermit: Ich gestatte keine Entnahme von Gewebe oder Organen. Ich verzichte ausdrücklich darauf, Gewebe oder Organe zu empfangen.

Should my faculties of judgement be impaired, I do request the following to be absolutely obeyed: I do not wish to donate or receive any organ or any part thereof.

NameVorname

GeburtsdatumHeimatort

DatumUnterschrift

✂

falten und zusammenkleben