Erklärung zur Organspende

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

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

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: **www.Initiative-KAO.de**

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

KAO
Kritische Aufklärung über Organtransplantation e.V.

Erklärung zur Organspende

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

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

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: **www.Initiative-KAO.de**

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

KAO
Kritische Aufklärung über Organtransplantation e.V.

Erklärung zur Organspende

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

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

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: **www.Initiative-KAO.de**

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

KAO
Kritische Aufklärung über Organtransplantation e.V.

Erklärung zur Organspende

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

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

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: **www.Initiative-KAO.de**

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

KAO
Kritische Aufklärung über Organtransplantation e.V.

Erklärung zur Organspende

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

Zur Durchsetzung meines Willens soll folgende Person benachrichtigt werden:

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

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: **www.Initiative-KAO.de**

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

KAO
Kritische Aufklärung über Organtransplantation e.V.