

**1. Karte ausdrucken und ausschneiden.**

**2. Karte unterschreiben.**

**3. Karte 2x über Kreuz falten ...**

**... und zusammen mit Fahrausweis und Identitätskarte usw. aufbewahren.**

Willensäußerung für oder gegen die Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen zum Zweck der Transplantation

## LEBEN-IST-TEILEN.CH REDE ÜBER ORGANSPENDE

Organspende-Karte

### Hinweis:

Teilen Sie Ihren Willen betreffend Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen Ihren Angehörigen mit.

Grundlage für die in dieser Karte enthaltene Willensäußerung sind die Artikel 8 und 10 des Transplantationsgesetzes.

Weitere Informationen finden Sie im Internetportal des Bundesamtes für Gesundheit BAG unter [www.leben-ist-teilen.ch](http://www.leben-ist-teilen.ch) oder unter [www.swisstransplant.org](http://www.swisstransplant.org).



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG



### Ich äussere meinen Willen für den Fall, dass nach meinem Tod eine Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen infrage kommt:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Datum/Unterschrift

- Ich sage **JA** zur Entnahme jeglicher Organe, Gewebe oder Zellen und zu den damit verbundenen vorbereitenden medizinischen Massnahmen.
- Ich sage **JA** zur Entnahme folgender Organe, Gewebe oder Zellen und zu den damit verbundenen vorbereitenden medizinischen Massnahmen:
- Herz  Lungen  Leber  Nieren  Dünndarm  
 Bauchspeicheldrüse (Pankreas)  Augenhornhaut (Cornea)  
 Herzklappen und Blutgefässe  weitere Gewebe oder Zellen

oder  Ich sage **NEIN** zur Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen.

oder  Ich überlasse den Entscheid folgender **VERTRAUENSPERSON**:

Vor- und Nachname der Vertrauensperson

Strasse

PLZ / Ort

Telefon



Willensäußerung für oder gegen die Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen zum Zweck der Transplantation

## LEBEN-IST-TEILEN.CH REDE ÜBER ORGANSPENDE

Organspende-Karte

### Hinweis:

Teilen Sie Ihren Willen betreffend Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen Ihren Angehörigen mit.

Grundlage für die in dieser Karte enthaltene Willensäußerung sind die Artikel 8 und 10 des Transplantationsgesetzes.

Weitere Informationen finden Sie im Internetportal des Bundesamtes für Gesundheit BAG unter [www.leben-ist-teilen.ch](http://www.leben-ist-teilen.ch) oder unter [www.swisstransplant.org](http://www.swisstransplant.org).



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG



### Ich äussere meinen Willen für den Fall, dass nach meinem Tod eine Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen infrage kommt:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Datum/Unterschrift

- Ich sage **JA** zur Entnahme jeglicher Organe, Gewebe oder Zellen und zu den damit verbundenen vorbereitenden medizinischen Massnahmen.
- Ich sage **JA** zur Entnahme folgender Organe, Gewebe oder Zellen und zu den damit verbundenen vorbereitenden medizinischen Massnahmen:
- Herz  Lungen  Leber  Nieren  Dünndarm  
 Bauchspeicheldrüse (Pankreas)  Augenhornhaut (Cornea)  
 Herzklappen und Blutgefässe  weitere Gewebe oder Zellen

oder  Ich sage **NEIN** zur Entnahme von Organen, Geweben oder Zellen.

oder  Ich überlasse den Entscheid folgender **VERTRAUENSPERSON**:

Vor- und Nachname der Vertrauensperson

Strasse

PLZ / Ort

Telefon



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG