

# Sei Zukunft.

Organspende-Ausweis  
Nach § 2 des Transplantationsgesetzes

**Organspende**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

**AKTIONSBÜNDNIS** **ORGANSPENDE**

Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Info-Telefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer **0800/90 40 400**.

[www.organspende-info.de](http://www.organspende-info.de)



**: ORGANSPENDE**  
**AKTIONSBÜNDNIS** BADEN-WÜRTTEMBERG

