



NOGERETE
 http://nogereite.tripod.com
 nogereite@gmx.ch

Notransplant

NOGERETE

Notransplant

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 receive or donate an organ or any part thereof.

NameVorname

GeburtsdatumHeimatort

DatumUnterschrift



falten und
 zusammenkleben