

Erklärung über eine Körperspende

Ich stelle hiermit meinen Körper nach meinem Ableben dem Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE) gemäß dessen Merkblatt zur „Erklärung über eine Körperspende“ vom 01.12.2010 zum Zweck der Lehre und Forschung in der Anatomie (Ziffern 2, 8 des Merkblatts)

und für weitere wissenschaftliche Zwecke (Ziffern 3, 9 des Merkblatts) ja nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

zur Verfügung.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl:

--	--	--	--	--	--

Wohnort: _____

Telefon: _____

Religion: _____
(freiwillige Angabe)

Bitte teilen Sie uns Adressenänderungen mit!

Im Einzelnen wünsche ich:

- eine Seebestattung
- eine Urnen-Beisetzung in der Ehrengrabanlage des Instituts für Anatomie
- eine Urnen-Beisetzung in dem Familiengrab auf dem Friedhof: _____
Grablage: _____ Grabbriefnummer: _____
- Benachrichtigung meiner Hinterbliebenen sowohl über die bevorstehende als auch die erfolgte Beisetzung
- keine** Benachrichtigung an Hinterbliebene zur Beisetzung

Meine Angehörigen sind: (Name, Verwandtschaftsverhältnis, Anschriften, Telefonnummern)

(Zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls ausfüllen!)

Die Bankverbindung des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf für die Kostenbeteiligung an den Bestattungskosten ist:

HSH Nordbank: BLZ 210 500 00 Konto-Nr. 1000 375 670

Bitte in dem Feld „Verwendungszweck“ unbedingt Körperspender – und Ihren Namen mit angeben.

Hiermit verpflichte ich mich, die Kosten der Beisetzung, in Höhe von 1.200,00 €, an das UKE zu überweisen.

Ort

Datum

Unterschrift des Körperspenders

(Hinweise auf die Vorgehensweise im Todesfall und die auszufüllenden Felder für die Zeugen finden Sie auf der Rückseite!)

Zur Ausführung meiner Entscheidung bitte ich, nach meinem Ableben unverzüglich folgende Schritte zu unternehmen:

1. Für die Ausstellung der Todesbescheinigung Sorge zu tragen;
2. Sofort telefonisch das Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Institut für Anatomie, Martinistr. 52, 20246 Hamburg, unter der Fernsprechnummer (040) 7410-52576 zu benachrichtigen oder **die zentrale Rufnummer zu wählen, die auf das zuständige Bestattungsinstitut umgeleitet wird, Tag und Nacht (040) 7410-54555**, mit der genauen Angabe, wo mein Körper abgeholt werden kann.
Nach vorheriger Absprache der Kosten und Zustimmung durch das Institut für Anatomie des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf können Transport, Formalitäten und Beisetzung auch von jedem anderen Bestattungsunternehmer durchgeführt werden;
3. Die **komplette** Todesbescheinigung (bestehend aus drei Bescheinigungen) sowie meinen Personalausweis oder Reisepass sofort an das Institut für Anatomie des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf oder den beauftragten Bestatter zu übergeben;
4. Einer Sektion (z.B. bei letztem Aufenthalt in einem Krankenhaus) sowie einer Organentnahme nicht zuzustimmen und auch **keine Bestattungsmaßnahmen vor der Überführung** in das Institut für Anatomie des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf zu veranlassen.

Wir, die nachstehenden Zeugen bestätigen, dass Frau/Herr

_____ die umseitige „Erklärung über eine Körperspende“ aus freiem Antrieb beschlossen, mit uns besprochen und unterzeichnet hat.

Hamburg, den _____

1.) _____
(Unterschrift 1. Zeuge)

2.) _____
(Unterschrift 2. Zeuge)

Name des (Blockschrift)

Name des (Blockschrift)

1. Zeugen: _____

2. Zeugen: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

PLZ u. Ort: _____