

WIDERSPRUCHSREGISTER GEGEN EINE ORGAN- UND/ODER GEWEBEENTNAHME

! Bitte unbedingt nur einen Punkt ankreuzen !

- Ich möchte keine Organe / kein Gewebe spenden und bitte um Aufnahme in das Widerspruchsregister.
- Ich möchte eine Änderung der erfassten Daten im Widerspruchsregister melden.
- Ich möchte eine Löschung der erfassten Daten im Widerspruchsregister, damit Organe/Gewebe entnommen werden dürfen/darf.

An das
Widerspruchsregister
Gesundheit Österreich GmbH
Stubenring 6
1010 Wien

! Bitte beachten Sie die Erläuterungen auf dem beiliegenden Informationsblatt !

A Personendaten (in Blockschrift auszufüllen)

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Akad. Grad/e

.....
Geburtsdatum

.....
Männlich

.....
Weiblich

.....
Straße

.....
Hausnr.

.....
Stiege

.....
Stock

.....
Tür

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Bundesland/Staat

österreichische Sozialversicherungsnummer

keine österreichische Sozialversicherungsnummer / Bürger/innen anderer Staaten (nur eine Auswahl möglich)

Reisepassnummer

Personalausweisnummer

Führerscheinnummer

Sozialversicherungsnummer des jeweiligen Landes

Identifikationsnummer

Geburtsurkundennummer

.....
Nummer

B Personendaten der Vertreterin / des Vertreters im Falle des Widerspruchs für eine/n unmündige/n Minderjährige/n oder für eine beschaltete Person (in Blockschrift auszufüllen)

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Akad. Grad/e

.....
Geburtsdatum

.....
Männlich

.....
Weiblich

.....
Straße

.....
Hausnr.

.....
Stiege

.....
Stock

.....
Tür

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Bundesland/Staat

österreichische Sozialversicherungsnummer

keine österreichische Sozialversicherungsnummer / Bürger/innen anderer Staaten (nur eine Auswahl möglich)

Reisepassnummer

Personalausweisnummer

Führerscheinnummer

Sozialversicherungsnummer des jeweiligen Landes

Identifikationsnummer

.....
Nummer

! Bitte wenden – Fortsetzung auf der Rückseite !

C Ausnahmen vom Widerspruch

- Folgende Organe (z. B. Herz, Niere, Lunge) und/oder folgendes Gewebe (z. B. Herzklappen, Augenhornhaut, Blutgefäße) dürfen entnommen werden:

.....
.....

Da Spender/innen ausschließlich anonymisiert gemeldet werden, ist es nicht möglich, Organe ausgewählten Personen zu spenden (z. B. Familienangehörigen).

D Änderungen von Namen, Adresse oder Ausnahmen vom Widerspruch

Namensänderung

von

auf

Adressänderung

von Straße Hausnr. Stiege Stock Tür
.....
Postleitzahl Ort Bundesland/Staat

auf Straße Hausnr. Stiege Stock Tür
.....
Postleitzahl Ort Bundesland/Staat

Änderung der Ausnahme vom Widerspruch (Organ/e und Gewebe)

von

auf

Änderung des Identitätsnachweises (z. B. Wechsel von deutscher auf österreichische Sozialversicherungsnummer)

von

auf

E Bestätigung der Aufnahme, Änderung, Streichung

Bitte Zutreffendes ankreuzen (nur eine Auswahl möglich):

Die Bestätigung über die erfolgte Eintragung ergeht

- an die umseitig angeführte Wohnadresse
 an folgende Postadresse (Bestätigungen werden nicht per E-Mail gesendet)

.....

! Fortsetzung auf der nächsten Seite !

F Erforderliche Dokumente bei Aufnahme oder Änderung oder Streichung

Erforderliche Dokumente für die eigene Person:

- » Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis, Führerschein etc.)

Erforderliche Dokumente für eine bevollmächtigte Person:

- » Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises der/des Vertretenen (bei unmündigen Minderjährigen genügt Kopie der Geburtsurkunde)
- » Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises der Vertreterin / des Vertreters (Reisepass, Personalausweis, Führerschein etc.)
- » Zusätzlich Nachweis der Vertretungsbefugnis:
 - » als Bevollmächtigte/r: Kopie der Vollmacht
 - » als Sachwalter/in: Kopie des Beschlusses über die Bestellung zur Sachwalterin / zum Sachwalter
 - » als Angehörigenvertreter/in / Vorsorgebevollmächtigte/r: Kopie der schriftlichen Bescheinigung der Angehörigenvertretung/Vorsorgevollmacht

Kopien aller erforderlichen Dokumente sind beigelegt: Ja Nein

G Hinweise und Datenschutz

Die Personendaten müssen vollständig ausgefüllt sein!

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bei Widersprüchen für unmündige Minderjährige (unter 14 Jahre) der Eintrag mit Vollendung des 14. Lebensjahres endet und eine automatische Löschung erfolgt. Ein Neueintrag als mündige/r Minderjährige/r (Personen ab 14 Jahre) und Erwachsene/r ist jederzeit möglich.

Mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung der oben stehenden personenbezogenen Daten sowie mit der Weitergabe des Widerspruches bei Anfrage durch berechtigtes Krankenanstaltenpersonal ist die Antragstellerin / der Antragsteller einverstanden. Des Weiteren ist die Antragstellerin / der Antragsteller damit einverstanden, dass diese Daten in regelmäßigen Abständen mit dem Datenbestand der Statistik Österreich (Sterberegister) abgeglichen werden.

H Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Herausgeberin: Gesundheit Österreich GmbH im Auftrag des Bundesministeriums für Gesundheit, Stand: Februar 2014