

Erklärung zur Körperspende

(Zusammen mit dem Merkblatt als Information für die Angehörigen oder den behandelnden Arzt aufbewahren!)

In Kenntnis des Merkblattes der Ruhr-Universität Bochum, vom 03.01.2011, verfüge ich hiermit testamentarisch, dass mein Leichnam dem Institut für Anatomie der Ruhr-Universität Bochum auf unbestimmte Zeit zu wissenschaftlichen Untersuchungen und zur Ausbildung angehender Ärzte überlassen wird.

Vorname: Name: Geb.Name:

Geb.-Datum : Beruf/Stand:

Straße: PLZ/Wohnort: Telefon:

Ich trage dafür Sorge, dass mein Ableben unverzüglich dem Bestattungsdienst Gebr. Langbehn oHG, Johannerstr. 31, 44787 Bochum (Telefon 0234/64800) oder dem Institut für Anatomie der Ruhr-Universität Bochum (0234/32-23969) oder (0234/32-25498) zur Kenntnis gebracht wird.

Ich entbinde die mich behandelnden Ärzte im Fall von Fragen zu meinem Krankheitsbild durch Mitarbeiter des Institutes für Anatomie nach meinem Tode von Ihrer Schweigepflicht.

Ich wünsche nach Abschluss der Untersuchungen und vollzogener Einäscherung meines Körpers

- die Beisetzung der Urne auf dem Gräberfeld der Ruhr-Universität Bochum auf dem Hauptfriedhof der Stadt Bochum „Am Freigrafendamm“ (Feld 115). Ich wünsche eine Beisetzung nach
- ökumenischer (römisch-katholisch, evangelisch) Ordnung (Bitte die Konfession angeben)
- eine anonyme Urnenbeisetzung
- die Beisetzung der Urne in der vorhandenen heimatlichen Familiengrabstätte. Diese Kosten werden meine Angehörigen tragen.
- auf dem Friedhof (bitte vollständige Ortsangabe) :
.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Körper oder Teile davon für die Anatomische Sammlung als Lehrobjekte verwendet werden und im Institut für Anatomie verbleiben können.

Meine nächsten Angehörigen sind:

Name: Anschrift: Verwandtschaftsverhältnis: Telefon/Fax:

1)

2)

.....
(Ort/Datum)

Bestätigt:

Prof. Dr. med. R. Dermietzel
(Der geschäftsführende Direktor)

.....
(eigenhändige Unterschrift)