Körperspendeerklärung gegenüber CENOSURA gem. GmbH – Center of Surgical Anatomy

Vertreten durch den Geschäftsführer Dr. med. D. Schuster
Facharzt für Anatomie Sitz: Düren; Handelsregister:
Amtsgericht Düren; HRB 5863

Name, Vorname: _____ **Konfession:** _____

Anschrift: _____ **Geburtstagsdatum:** _____

_____

Telefonnummer: _____

Hiermit verfüge ich, dass mein Leichnam der CENOSURA gem. GmbH zu wissenschaftlich-medizinischen Zwecken überlassen wird. Insbesondere dient der Leichnam der ärztlichen Aus- und Weiterbildung sowie medizinischen Forschungsprojekten. Alle Verfügungsrechte an meinem Leichnam übertrage ich der CENOSURA und beauftrage dieses mit der anschließenden Bestattung. Die CENOSURA verpflichtet sich, nach Eingang des Aufwandersatzes (4.1) meinen Leichnam zu überführen (gilt nur innerhalb Deutschlands), alle Formalitäten zu erledigen und die Urnenbeisetzung ohne weitere Kosten zu organisieren. Hierfür arbeitet die CENOSURA mit einem ortsansässigen Bestatter / Bestattungsdienstleister zusammen. Die Obergrenze für das Körpergewicht ist auf 100 kg beschränkt.

1. **Bestattung**
   - 1.1 Die CENOSURA besorgt meine Feuerbestattung. (Siehe Seite 3)
   - 1.2 Die CENOSURA verpflichtet sich, die Beisetzung innerhalb von 24 Monaten, längstens 30 Monate nach dem Tode vorzunehmen. Eine Urnenumbettung ist nicht möglich.
2. **Konservierung und Aufbewahrung**
   Ich bin damit einverstanden, dass einzelne Körperteile, Organe oder Knochen gegebenenfalls dauerhaft für Lehrzwecke konserviert und deshalb nicht der Bestattung zugeführt werden.
3. **Ausschluss der Körperspende in besonderen Fällen (Organspende/Obduktion)**
   - 3.1 Die CENOSURA erklärt sich bereit, den Leichnam auch nach einer Organ-Gewebespende als Körperspende anzunehmen.
   - 3.2 Im Falle eines nicht natürlichen Todes (z.B. Unfall, Suizid, Verbrechen) kann die Körperspende nicht angenommen werden. Der Aufwandersatz wird den Angehörigen erstattet. Sollten keine Angehörigen vorhanden sein, wird der Aufwandersatz gespendet.
   - 3.3 Tritt ein Todesfall während einer Urlaubsreise im Ausland oder innerhalb Deutschlands ein, muss die Körperspende abgelehnt werden. Mit dem Aufwandersatz wird verfahren wie unter Punkt 3.2.
4. **Aufwandersatz und Bearbeitungsgebühr**
   - 4.1 Für die Überführung des Leichnams, die Erledigung der Formalitäten und die Organisation der Bestattung bzw. für die Aufnahme in die Körperspenderkartei und deren Pflege entrichte ich einen Aufwandersatz auf das Treuhandkonto:
     IBAN: DE 14 3905 0000 1070 7140 74 *Kontoinhaber:* Froeschen & Partner Steuerberater mbB
     Verwendungszweck: Name und Vorname des Körperspenders
     Der Aufwandersatz errechnet sich aus der Entfernung des Wohnortes zur Stadt Aachen PZL 52062
     und beträgt: [,- €]
   - 4.2 Im Falle der Vertragsbeendigung (5) wird eine Bearbeitungsgebühr von 75,- € einbehalten.
5. **Vertragsbeendigung**
   - 5.1 Von dem Vertrag kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen schriftlich zurücktreten.
   - 5.2 Verlege ich meinen Wohnsitz ins Ausland, informiere ich unverzüglich die CENOSURA. In diesem Fall ist der Vertrag mit Zugang der Erklärung bei der CENOSURA aufgehoben.
   - 5.3 Im Falle der Vertragsbeendigung wird der Aufwandersatz abzüglich einer Bearbeitungsgebühr (4) erstattet.
   - 5.4 Die CENOSURA behält sich vor, in begründeten Fällen (z.B. zu hohem Körpergewicht, bestimmte Infektionskrankheiten, etc.) vom Vertrag zurückzutreten. In diesem Falle wird der vollständige Aufwandersatz zinslos erstattet.

   Wir weisen zur Vollständigkeit darauf hin, dass aufgrund der nach dem Tode fortschreitenden Autolyse je nach Fachrichtung in einigen Fällen eine Präparation (Zergliederung) von Körperregionen unabdingbar ist, um eine wertvolle Körperspende optimal im Rahmen der operativen Fortbildung nutzen zu können. Nach Abschluss der jeweiligen Kurse werden die Präparate in der Regel (siehe Punkt 2) wieder zusammengeführt sowie die Körperspende eingeäschert und beigesetzt.

Datum/Unterschrift des Körperspenders: X _____

1. Persönliche Angaben und Einwilligung

Infektionskrankheiten:
Tumorleiden:
Voroperationen:
Missbildungen:
Sonstiges:
Gelenkimplantate (z.B. künstliche Hüft- oder Kniegelenke, Platten Wirbelsäule, etc.):
Aktuelles Körpergewicht und Körpergröße:

Name und Anschrift vom Hausarzt:

Name: …….

Anschrift: …….

Tel.: …….

Ich bin damit einverstanden, dass meine behandelnden Ärzte der CENOSURA Auskunft über meine Krankengeschichte geben, Dokumente, wie z.B. Röntgenaufnahmen, leihweise zur Verfügung stellen und dass die CENOSURA diese Daten bis zur Bestattung zur Einsicht für Forschungszwecke bereithält.

Datum/Unterschrift des Körperspenders: ***X*** **……**

2. Bestattung /Urnenbeisetzung (siehe Informationen Leitfaden)

Ich wünsche folgende Beisetzung:

☐ **Anonyme Urnenbeisetzung Waldfriedhof in Aachen** (weiter mit Punkt 4)

☐ **Öffentliche Urnenbeisetzung im RuheForst Hümmel** (weiter mit Punkt 3)

Datum/Unterschrift des Körperspenders: ***X*** ……

3. Gedenktafel (gilt **nur** für die öffentliche Beisetzung im RuheForst)

Folgender Name soll auf der Gedenktafel aufgeführt werden:

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Datum/Unterschrift des Körperspenders: ***X*** ……

4. Gedenk-/Verabschiedungsfeier an den Urnen

Unabhängig für welche Beisetzung (anonyme oder öffentliche Beisetzung) sich der Körperspender entschieden hat, laden wir **generell** Ihre Angehörigen ein und fertigen ein Gedenkkreuz mit Ihrem Namen an. Die Kreuze werden bis zur Verabschiedungsfeier an der Gedenkstätte im Büro der Cenosura angebracht.

☐ Ich widerspreche der Anfertigung eines Gedenkkreuzes **aber** meine Angehörigen **sollen** eingeladen werden.

☐ Ich widerspreche der Anfertigung eines Gedenkkreuzes **und** meine Angehörigen sollen **nicht** eingeladen werden.

Datum/Unterschrift des Körperspenders: ***X*** ……

5. Ansprechpartner (hier können Sie zwei Ansprechpartner benennen)

Name:

……

Adresse:

……

Telefonnummer:

……

Alternativ:

Name:

……

Adresse:

……

Telefonnummer:

……

Der Ansprechpartner händigt im Todesfalle dem Bestatter bei der Abholung des Leichnams alle erforderlichen Dokumente zur Erledigung der Formalitäten *(siehe Leitfaden zum Ausfüllen der Körperspendeerklärung Punkt 5) aus. Der Übergabetermin wird telefonisch abgesprochen. Liegen diese Dokumente nicht oder nur unvollständig vor, muss entweder die Körperspende abgelehnt werden oder aber das Bestattungshaus ist vom Ansprechpartner zu beauftragen diese neu zu beantragen. Die hierbei anfallenden Kosten gehen zu Lasten des Auftraggebers.*

Ich bin mit dieser Regelung einverstanden und habe den/die oben aufgeführten Ansprechpartner ebenfalls darüber informiert.

☐ Ich habe keinen Ansprechpartner und greife auf die Sonderregelung zurück.

Datum/Unterschrift des Körperspenders: X ……

6. Datenschutzklausel

Ich habe die beiliegende Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift des Körperspenders: X ……

Stand März 2025