

# NIEDERSCHRIFT ÜBER BLUTENTNAHME UND IDENTITÄTSNACHWEIS

In Sachen \_\_\_\_\_ gegen \_\_\_\_\_

Gericht: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_ erschien(en) hier, auf Aufforderung:

1. Herr/Frau  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
wohnhaft \_\_\_\_\_  
mtl. Ausweis mit Lichtbild, ausgest. von \_\_\_\_\_  
am \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
besondere Kennzeichen (z. B. Narben, Hautfarbe) \_\_\_\_\_

2. Kind geb. in \_\_\_\_\_  
wohnhaft \_\_\_\_\_  
Ausweis/Geburtsurkunde \_\_\_\_\_  
besondere Kennzeichen \_\_\_\_\_

Raum für Finger-(Fuß)abdruck

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift:

1. Dass ich die unter 1. genannte Person bin.
2. Dass das mitgebrachte Kind das unter 2. genannte Kind ist.
3. Dass in meiner Gegenwart die mit den richtigen Namen ausgefüllten Zettel auf die entsprechenden Blutentnahmegefäße geklebt wurden.
4. **Dass ich - oder das Kind - in den letzten 3 Monaten keine Übertragung von Blut bzw. Blutbestandteilen erhalten habe(n)/hat.**
5. Dass ich - und das Kind - nicht an einer Erkrankung des Blutes oder der blutbildenden Organe leide(n)/leidet - soweit mir bekannt ist -.
6. Dass von mir ein Lichtbild angefertigt wurde.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten

Die Identität der vorstehend aufgeführten Person(en) habe ich folgendermaßen geprüft:

1. den Personalausweis und ggf. die Geburtsurkunde eingesehen und die daraus entnommenen Daten in dieses Formular eingetragen bzw. eintragen lassen.
2. dieses Formular in meiner Gegenwart unterschreiben lassen.
3. den Fingerabdruck abgenommen: ja / nein
4. ein Lichtbild angefertigt: ja / nein
5. Gegenüberstellung: ja / nein mit
6. Patient/-en persönlich bekannt ja / nein

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
des entnehmenden Arztes