

3	7
4	8
5	9
6	10

Nur für Spenden an Blutspendedienste nationaler Rot-Kreuz-Gesellschaften und der Bundeswehr.
 (Pour les dons de sang aux services de transfusion sanguine des sociétés nationales de la Croix-Rouge seulement. -
 For donations to the blood transfusion services of the national societies of Red-Cross only.)

DRK-Blutspendedienst Baden-Württemberg

Gunzenbachstraße 35 · 7570 Baden-Baden · Telefon (0 72 21) 2 14-0
 Helmholtzstraße 10 · 7900 Ulm / Donau · Telefon (07 31) 1 50-0
 Friedrich-Ebert-Str. 107 · 6800 Mannheim 1 · Telefon (06 21) 37 06-0

Aktive Tetanusschutzimpfung
 (Vaccination active anti-tétanique -
 Active Tetanus-Vaccination)

	Datum (Date - Date)	Unterschrift d. Arztes (Signature du médecin - Signature of physician)
1. Impfung (1 ^{ère} inoculation - 1 st inoculation)		
2. Impfung (2 ^{ème} inoculation - 2 nd inoculation)		

Wenn der Inhaber dieses Passes selbst eine Bluttransfusion erhält und wenn für deren Bezahlung kein Kostenträger eintritt, wird gebeten, dies unter Vorlage des Passes dem Blutspendedienst mitzuteilen.

Unfallhilfe-
 und
Blutspender-Paß
 Carte d'aide en cas d'accident et de
 donneur de sang
 Accident Aid and Blood Donation Pass



Deutsches Rotes Kreuz
Croix Rouge Allemande
German Red Cross

Dieser Blutspenderpaß ist nur gültig in Verbindung mit einem gültigen Personalausweis -
 Reisepaß - Führerschein.

Sorgfältig aufbewahren! Bei Verlust besteht kein Anspruch auf Ersatz.

Cette carte de donneur de sang n'est valable qu'accompagnée d'une carte d'identité valide -
 - passeport - permis de conduire.

This blood donation pass is only valid in connection with a valid Identity Card - Passport - Drivers Licence.

Name (Nom - Name)

Klamm

Vorname (Prénoms - Christian name)

Andreas

Geburtstag (Date de naissance - Date of birth)

06.02.68

Straße (Rue - Street)

Wuerthstr. 52-1-301

Wohnort (Résidence - Place of residence)

FRG - 7410 Reutlingen

Andreas Klamm

(Ur) _____ re of holder

SP LP SP LP **DVG**
(Autres détails personnels - Additional personal details)

**Bei Änderung der Personalien Paß bitte an die umstehende
Anschrift nach Baden-Baden einsenden.**

Unfallnachricht an: _____
(En cas d'accident prévenir, - it notify)

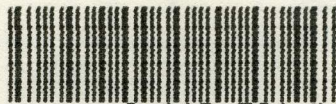
Groupe sanguin -
Blood group)

0

(Facteur rhésus -
Rhesusfactor)

Rh NEG (ccdde)

Kell neg



Spender-Nr. **2 615 381 6**

(No de donneur - Donor number)



gez. Dr. Northoff

(Leitender Arzt d. Blutspendedienstes)

(Médecin responsable du service de transfusion sanguine -
Principal physician of Blood Donation Service)

Die Heranziehung des Inhabers dieses Ausweises zu einer Blutspende entbindet den
übertragenden Arzt nicht von der Beachtung der ärztlichen Sorgfaltspflicht.

(Le médecin ayant recours au titulaire de cette carte pour la transfusion n'est pas
dispensé de l'observation des précautions médicales d'usage.)

(By using the bearer of this card for blood donation the physician handling the trans-
fusion is not released from observing medical thoroughness.)

(Remarques spéciales du médecin -
Special remarks of physician)

Blutspenden-Nachweis

(Liste des donations de sang - List of blood donations)

Anzahl der bisherigen Spenden: **--**

Laufende Blutspenden:

1	29.08.90	2
	91 76 196	