Selbstverpflichtung „Tötungsfreie Zone (TFZ)“

Die nachfolgend aufgeführten Personen / Organisationen / Gebietskörperschaften erklären ihren Verantwortungsbereich zur “**Tötungsfreien Zone**” gemäß den Beschreibungen und Regeln der Initiative auf der Website www.Toetungsfreie-Zone.de:

*“In dieser Zone wird die **direkte Mitwirkung** an der Tötung von Menschen (Tötung im Mutterleib, Tötung auf Verlangen, …) **ausgeschlossen**. Die Entwicklung, Herstellung, Anwendung und Weitergabe von Produkten und Methoden zur direkten Tötung von Menschen wird ausgeschlossen. Dazu zählt auch die Organ- und Gewebeentnahme aus sterbenden oder toten Menschen.*

*Schrittweise **reduziert** wird die **indirekte Mitwirkung** an der Tötung von Menschen durch die Entwicklung, Herstellung, Anwendung und Weitergabe von Produkten und Methoden, die die Tötung eines Menschen zur Voraussetzung haben. Darunter fallen u.a. Therapeutika (Medikamente, Heil- und Hilfsstoffe, …), Kosmetika (Körper- und Schönheitspflege, …), Pharmazeutika (Verhütungsmittel, Impfstoffe, …) und Diagnostika (Pränatal-Diagnostik, ...).”*

Gründungsdatum: Ort: Verantwortungsbereich (Person, Gruppe, Familie, Organisation,..) :

Name der TFZ (gemäß TFZ-Corp. Iden.): Anzahl der Mitglieder bzw. der vertretenen Personen ggf. Inkl. Kinder:

Kontaktperson (vollständige Kontaktdaten):

Rückgabe des Bogens vorzugsweise als eingescanntes Blatt (pdf) an walter.weiblen@walter-weiblen.de mit Dateiname: (Nach-)Name_jjjj-mm-tt.pdf. bspw: „mustermann_2014-08-28.pdf“ oder „musterfirma_2014-08-28.pdf“. Per Fax 03212-1335903 oder per Post an: TFZ-Stiftung, Postfach 02 88 61, 10131 Berlin.

Die Kontaktdaten dienen zum Nachweis darüber, wieviele Personen und Organisationen diese Initiative unterstützen. Sie werden nur genutzt, um Einsprüche und Hinweise auf Verstöße abklären zu können. Per Post zugeleitete Selbstverpflichtungen werden eingescannt und elektronisch abgelegt. Eine Erfassung in Datenbanken erfolgt nicht.

Falls Sie der Veröffentlichung Ihres Nachnamens, Vornamens, PLZ und Ort **nicht** zustimmen, bitten wir um ein Kreuz in der Spalte “keine Veröffentlichung”.

Nr	Name / Vorname (Person, Gruppe, Org.)	Strasse, Nr. / PLZ Ort	Telefon / Mailadresse	Keine Veröff.	Unterschrift
	Mustermann, David	Königstr. 23, 99999 Köln	0160 89 48 347 / david.mustermann@gmx.de		Vor- und Zuname
1					
2					
3					

Ergänzungsblatt: Selbstverpflichtung „Tötungsfreie Zone (TFZ)“

Gründungsdatum: Ort: Name der TFZ: Seite von Seiten

Nr	Name / Vorname (Person, Gruppe, Org.)	Strasse, Nr. / PLZ Ort	Telefon / Mailadresse	Keine Veröff.	Unterschrift
	Mustermann, David	Königstr. 23, 99999 Köln	0160 89 48 347 / david.mustermann@gmx.de		Vor- und Zuname