

Formulier van wilsverklaring inzake euthanasie

Rubriek I. Verplichte gegevens

A. Voorwerp van de wilsverklaring

De Heer/Mevrouw (*) (naam en voornaam):
(*) verzoekt dat voor het geval hij/zij (*) niet meer in staat is tot wilsuiting, een arts euthanasie toepast indien voldaan is aan de voorwaarden vastgesteld in de wet van 28 mei 2002 betreffende euthanasie.

(*) herbevestigt de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum) (1):

(*) herziet de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum) (1):

(*) trekt de wilsverklaring tot euthanasie, die werd opgesteld op (datum) (1):

B. Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende:

- hoofdverblijfplaats :
- volledig adres :
- identificatienummer in het Rijksregister:
- geboorteplaats en geboortedatum (dd/mm/jjjj):

C. Kenmerken van de wilsverklaring

Deze verklaring werd vrij en bewust afgelegd. Dit wordt onderschreven door de handtekening van de twee getuigen en in voorkomend geval van de vertrouwensperso(o)n(en).

Ik verwacht dat deze wilsverklaring wordt geëerbiedigd.

D. De getuigen

De getuigen ten overstaan waarvan ik deze wilsverklaring afleg, zijn:

- 1) naam en voornaam:
hoofdverblijfplaats:
volledig adres:
identificatienummer in het Rijksregister:
telefoonnummer:
geboortedatum en geboorteplaats:
eventuele graad van verwantschap:

- 2) naam en voornaam:
hoofdverblijfplaats:
volledig adres:
identificatienummer in het Rijksregister:
telefoonnummer:
geboortedatum en geboorteplaats:
eventuele graad van verwantschap:

(*) schrappen wat niet past (1) in voorkomend geval (2) voor elke aangewezen vertrouwenspersoon worden de onder 1) vermelde gegevens weergegeven

Rubriek II. Facultatieve gegevens

A. De eventueel aangewezen vertrouwenspersonen

Als vertrouwensperso(o)n(en), waarvan ik wens dat hij/zij onmiddellijk op de hoogte wordt (worden) gebracht indien ik mij in een toestand bevind waarin de wilsverklaring van toepassing zou kunnen zijn en dat hij/zij tijdens de procedure wordt (worden) betrokken, wijs ik in volgorde van voorkeur aan:

1) naam en voornaam:
hoofdverblijfplaats:
volledig adres:
identificatienummer in het Rijksregister:
telefoonnummer:
geboortedatum en geboorteplaats:
eventuele graad van verwantschap:

2) naam en voornaam:
hoofdverblijfplaats:
volledig adres:
identificatienummer in het Rijksregister:
telefoonnummer:
geboortedatum en geboorteplaats:
eventuele graad van verwantschap:

3) ...

B. Gegevens weer te geven door de persoon die fysiek blijvend niet in staat is een wilsverklaring op te stellen en te tekenen

De reden waarom ikzelf fysiek blijvend niet in staat ben deze wilsverklaring op te stellen en te ondertekenen is de volgende:

.....
.....
.....

Als bewijs hiervan, voeg ik een medisch getuigschrift in bijlage.

Ik heb (naam en voornaam) aangewezen om deze wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van voornoemde persoon zijn de volgende:

- naam en voornaam:
- hoofdverblijfplaats:
- volledig adres:
- identificatienummer in het Rijksregister:
- telefoonnummer:
- geboortedatum en geboorteplaats:
- eventuele graad van verwantschap:

(*) schrappen wat niet past (1) in voorkomend geval (2) voor elke aangewezen vertrouwenspersoon worden de onder 1) vermelde gegevens weergegeven

Deze verklaring is opgemaakt in (aantal).....ondertekende exemplaren die worden bewaard (op een plaats of bij een persoon):

.....
.....
.....

Gedaan te op

Handtekening van de gemeentelijke ambtenaar en stempel

Datum en handtekening van de verzoeker :

Datum en handtekening van de aangewezen persoon bij het fysiek blijvend niet in staat zijn van de verzoeker (1):

Datum en handtekening van de twee getuigen:
(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)

Datum en handtekening van de aangewezen vertrouwsperso(o)n(en) (1):
(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)

(*) schrappen wat niet past (1) in voorkomend geval (2) voor elke aangewezen vertrouwspersoon worden de onder 1) vermelde gegevens weergegeven