

# Euthanasie (onbeperkt geldig)

---

## **De aanvraag dient persoonlijk ingediend te worden.**

Alles met blauwe balpen invullen

- 2 Getuigen (verplicht)

Er mag maar 1 erfgenaam zijn

Vertrouwenspersonen (niet verplicht)

- Vertrouwenspersonen zijn niet verplicht maar wel aangewezen
- Geen huisarts

Erfgenamen zijn niet meer belangrijk (gelijk wie)

- Alle datums dienen hetzelfde te zijn  
Alle handtekeningen moeten aanwezig zijn en bij de juiste benaming en persoon staan



## FORMULIER WILSVERKLARING EUTHANASIE

### Rubriek I. Verplichte gegevens

#### A. Voorwerp van de wilsverklaring

De Heer/Mevrouw:.....

(\*) 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).....

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

(\*) trekt de wilsverklaring tot euthanasie in, die werd opgesteld op: (datum).....

#### B. Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende:

- hoofdverblijfplaats: .....

- volledig adres: .....

- identificatienummer in het Rijksregister: .....

- geboorteplaats en geboortedatum: .....

#### 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(n)en(en).

Ik verwacht dat deze wilsverklaring wordt geëerbiedigd.

#### D. De getuigen (verplicht)

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

1) naam en voornaam: .....

hoofdverblijfplaats: .....

volledig adres: .....

identificatienummer in het Rijksregister:.....

telefoonnummer: .....

geboorteplaats en geboortedatum: .....

eventuele graad van verwantschap: .....

2) naam en voornaam: .....

hoofdverblijfplaats: .....

volledig adres: .....

identificatienummer in het Rijksregister: .....

telefoonnummer: .....

geboorteplaats en geboortedatum: .....

eventuele graad van verwantschap: .....

(\*) schrappen wat niet past

**Rubriek II. Facultatieve gegevens**

**A. De eventuele aangewezen vertrouwenspersonen (niet verplicht)**

Als vertrouwensperso(n)en(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: .....  
geboorteplaats en geboortedatum: .....  
eventuele graad van verwantschap: .....

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

**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:  
hoofdverblijfplaats: .....  
volledig adres: .....  
Identificatienummer in het Rijksregister: .....  
telefoonnummer: .....  
geboorteplaats en geboortedatum: .....  
eventuele graad van verwantschap: .....

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

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

Gedaan te ..... op .....

Datum en handtekening van de verzoeker **(I-A)**:

Datum, naam en handtekening van de twee getuigen **(I-D)**:

Datum, naam en handtekening van de aangewezen vertrouwensperso(o)n(en) **(II-A)**

Datum en handtekening van de aangewezen persoon bij het fysiek blijvend niet in staat zijn van de verzoeker **(II-B)**:

Handtekening gemeentelijke ambtenaar en stempel

