



RWS vzw
Italiëlei 153
2000 Antwerpen
tel: 03 272 51 63
e-mail: info@rws.be

Lidnummer

WILSVERKLARING INZAKE EUTHANASIE

Enkelgeldig bij onomkeerbare toestand

Ik ondergetekende,

NAAM en voornamen

Straat en huisnummer

Postcode en gemeente

rijksregisternummer geboorteplaats en datum

tel/gsm e-mail

verzoek dat, voor het geval ik niet meer in staat ben tot wilsuiging, een arts euthanasie toepast, indien voldaan is aan de voorwaarden vervat in de Wet van 28 mei 2002 betreffende euthanasie.

Deze verklaring wordt vrij en bewust afgelegd en wordt onderschreven door de handtekeningen van twee getuigen en van mijn vertrouwenspersoon. Ik verwacht dat deze wilsverklaring geëerbiedigd wordt. De getuigen van deze wilsverklaring zijn:

(Opgelet: datumen handtekening mogen NIET gekopieerd worden; zet deze achteraf met blauwe balpen en overal dezelfde datum!)

1 NAAM en voornamen datum:

Straat en huisnummer

Postcode en gemeente handtekening:

rijksregisternummer

geboorteplaats en datum

graad van verwantschap

tel/gsm e-mail

2 NAAM en voornamen datum:

Straat en huisnummer

Postcode en gemeente handtekening:

rijksregisternummer

geboorteplaats en datum

graad van verwantschap

tel/gsm e-mail

Als **vertrouwenspersoon (nooit een behandelend arts!)** waarvan ik wens dat zij/hij onmiddellijk op de hoogte wordt gebracht, indien ik mijn in een toestand bevind waarin de wilsverklaring van toepassing zou kunnen zijn en dat zij/hij tijdens de procedure wordt betrokken, wijs ik aan als zijnde

NAAM en voornamen datum:

Straat en huisnummer

Postcode en gemeente handtekening:

rijksregisternummer.....

geboorteplaats en datum

graad van verwantschap

tel/gsm e-mail

Ik geef RWS de toestemming deze informatie na aanvraag ter beschikking te stellen van mijn zorgverstrekkers.

Deze verklaring is opgemaakt in ondertekende exemplaren die worden bewaard door alle ondertekenden, de arts, RWS en gebeurlijk het gemeentebestuur.

Gedaan te (*plaats*) Handtekening verzoeker:

datum

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

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

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

Ik heb

NAAM en voornamen

aangewezen om deze wilsverklaring schriftelijk vast te leggen. De persoonlijke gegevens van voornoemde persoon zijn de volgende:

Straat en huisnummer

Postcode en gemeente.....

rijksregisternummer

geboorteplaats en datum

tel/gsm

e-mail

Aldus opgesteld te op en getekend