WILSVERKLARING INZAKE EUTHANASIE

I. VERPLICHTE GEGEVENS

De Heer/Mevrouw (*) [1] .....

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.

A. Persoonlijke gegevens van de verzoeker

hoofdverblijfplaats

volledig adres

Rijksregisternummer

geboorteplaats en geboortedatum

Deze verklaring werd vrij en bewust afgelegd. Dit wordt onderschreven door de handtekening van twee getuigen en in voorkomend geval van een vertrouwenspersoon (of -personen). Ik verwacht dat deze wilsverklaring wordt geëerbiedigd.

B. De getuigen [2]

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

1 Naam en voornaam

Hoofdverblijfplaats

Volledig adres

Rijksregisternummer

Telefoonnummer

Geboorteplaats en geboortedatum

Eventuele graad van verwantschap

2 Naam en voornaam

Hoofdverblijfplaats

Volledig adres

Rijksregisternummer

Telefoonnummer

Geboorteplaats en geboortedatum

Eventuele graad van verwantschap

II. FACULTATIEVE GEGEVENS

A. De eventueel aangewezen vertrouwenspersoon (-personen)

Als vertrouwenspersoon, waarvan ik wens dat hij / zij (*) onmiddellijk op de hoogte wordt gebracht indien ik mij in een toestand bevind waarin de wilsverklaring van toepassing zou kunnen zijn en dat hij / zij (*) tijdens de procedure wordt betrokken, wijs ik (in volgorde van voorkeur) [3] aan:

1) Naam en voornaam

Hoofdverblijfplaats

Volledig adres

Rijksregisternummer

Telefoonnummer

Geboorteplaats en geboortedatum

Eventuele graad van verwantschap

(*) Schrappen wat niet past
[1] Naam en voornaam (voor de dames: de persoonlijke naam zoals vermeld op de identiteitskaart)
[2] Tenminste één van de twee getuigen mag geen materieel belang hebben bij het overlijden van de verzoeker
[3] In voorkomend geval

2) ... [4]

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 toe in bijlage.

Ik heb [5] .....

aangewezen om deze wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van voornoemde persoon zijn de volgende:

Hoofdverblijfplaats

Volledig adres

Rijksregisternummer

Telefoonnummer

Geboorteplaats en geboortedatum

Eventuele graad van verwantschap

• Datum en handtekening van de aangewezen persoon bij het fysiek blijvend niet in staat zijn van de verzoeker [6]

Deze verklaring is opgemaakt in [7] ..... ondertekende exemplaren die worden bewaard: [8]

.....

Gedaan te ..... **op** ..... [9]

• Datum en handtekening van de verzoeker

• Datum en handtekening van de twee getuigen

• Datum en handtekening van de aangewezen vertrouwenspersoon (-personen) [10] [11]

Een kopie van deze wilsbeschikking werd ook toevertrouwd aan

RWS
Recht op waardig sterven vzw
Constitutiestraat 33
2060 Antwerpen
T: 03 272 51 63
F: 03 235 26 73
M: info@rws.be

[4] Voor elke bijkomende vertrouwenspersoon worden de onder 1) vermelde gegevens weergegeven
[5] Naam en voornaam
[6] In voorkomend geval
[7] Aantal
[8] Op een plaats of bij een persoon
[9] Deze wilsverklaring is geldig gedurende vijf jaar en dient hernieuwd op
[10] In voorkomend geval
[11] Bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld