

**Nieuw adres! RWS vzw**

Van De Wervestraat 2 A B01 - 2060 Antwerpen  
03 272 51 63  
info@rws.be

Lidnummer.....

**WILSVERKLARING INZAKE EUTHANASIE  
TE HERNIEUWEN NA 5 JAAR**

Enkel geldig bij onomkeerbare toestand

**ONBEPERKT  
GELDIG****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 wilsuiting, 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: datum en handtekening mogen NIET gekopieerd worden; zet deze achteraf met blauwe balpen en overal dezelfde datum!)*

1 NAAM en voornamen ..... datum: .....

Straat en huisnummer .....

rijksregisternummer ..... handtekening:

geboorteplaats en-datum .....

graad van verwantschap .....

tel/gsm ..... e-mail .....

2 NAAM en voornamen ..... datum: .....

Straat en huisnummer .....

rijksregisternummer ..... handtekening:

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 mij 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 .....

rijksregisternummer..... handtekening:

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 .....