



Koninkrijk België
Brussels Hoofdstedelijk Gewest
Gemeente Watermaal-Bosvoorde
Antoine Gilsonplein, 1 – Watermaal-Bosvoorde

Tél: 02 / 674.74.11

Fax: 02 / 672.52.19

WILSVERKLARING INZAKE EUTHANASIE

Rubriek I. Verplichte gegevens

A. Voorwerp van de wilsverklaring

Mevrouw/Mijnheer

- verzoekt dat voor het geval 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
- herziet de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op
- trekt de wilsverklaring tot euthanasie in die werd opgesteld op

B. Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende :

Hoofdverblijfplaats : Watermaal-Bosvoorde sedert
Volledig adres : (1170) sedert
Identificatienummer :
in het Rijkregister
Geboorteplaats en : op
-datum

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.

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

D. De getuigen

1ste getuigen
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer

Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
Eventuele graad van :
verwantschap

2de getuigen
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
Eventuele graad van :
verwantschap

Rubriek II. Facultatieve gegevens

A. De eventuele aangewezen vertrouwenspersonen

Als vertrouwensperso(o)n(en), waarvan ik wens dat 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 zij tijdens de procedure wordt (worden) betrokken, wijs ik in volgorde van voorkeur aan :

1ste vertrouwenspersoon
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
Eventuele graad van :
verwantschap

2de vertrouwenspersoon
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :

**Eventuele graad van
verwantschap** :

3de vertrouwenspersoon

Naam en Voornaam :

Hoofdverblijfplaats :

Volledig adres :

Identificatienummer in het :

Rijkregister nummer

Telefoonnummer :

Geboortedatum en -plaats :

**Eventuele graad van
verwantschap** :

4de vertrouwenspersoon

Naam en Voornaam :

Hoofdverblijfplaats :

Volledig adres :

Identificatienummer in het :

Rijkregister nummer

Telefoonnummer :

Geboortedatum en -plaats :

**Eventuele graad van
verwantschap** :

5de vertrouwenspersoon

Naam en Voornaam :

Hoofdverblijfplaats :

Volledig adres :

Identificatienummer in het :

Rijkregister nummer

Telefoonnummer :

Geboortedatum en -plaats :

**Eventuele graad van
verwantschap** :

6de vertrouwenspersoon

Naam en Voornaam :

Hoofdverblijfplaats :

Volledig adres :

Identificatienummer in het :

Rijkregister nummer

Telefoonnummer :

Geboortedatum en -plaats :

**Eventuele graad van
verwantschap** :

7de vertrouwenspersoon
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
Eventuele graad van :
verwantschap

8de vertrouwenspersoon
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
Eventuele graad van :
verwantschap

9de vertrouwenspersoon
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
Eventuele graad van :
verwantschap

10de vertrouwenspersoon
Naam en Voornaam :
Hoofdverblijfplaats :
Volledig adres :
Identificatienummer in het :
Rijkregister nummer
Telefoonnummer :
Geboortedatum en -plaats :
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 de ondertekenen is de volgende :

.....
.....

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

Ik heb
aangewezen om deze wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van voornoemde persoon zijn de volgende :

Hoofdverblijfplaats :

Volledig adres :

Identificatienummer in het :

Rijkregister nummer

Telefoonnummer :

Geboortedatum en -plaats :

Eventuele graad van :
verwantschap

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

.....
.....

Gedaan te Watermaal-Bosvoorde op/...../.....

De afgevaardigde beambte,

Zegel

,

Datum en handtekening van de verzoeker en van de twee getuigen

Datum
Handtekening van de verzoeker
handtekening van de twee getuigen

Datum en handtekening van de aangewezen vertrouwensperso(o)n(en)

Datum	Naam en voornaam	Handtekening

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

Datum	Naam en voornaam	Handtekening