# KONINKRIJK BELGIE Wettelijke basis : KB 2/04/2003 Formulier van wilsverklaring inzake euthanasie

**Rubriek I. Verplichte gegevens**

1. **Voorwerp van de wilsverklaring**

De heer/mevrouw(naam en voornaam): ……………………………………………..

(\*) verzoekt dat voor het geval hij (\*) 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) (1): ………….

(\*) herziet de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum) (1): ………………...

(\*) trekt de wilsverklaring tot euthanasie in, die werd opgesteld op (datum) (1): ……………….

# Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende:

* hoofdverblijfplaats:
* volledig adres:
* identificatienummer in het Rijksregister:
* geboorteplaats en geboortedatum(dd/mm/jjjj): op

# 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

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

 **(Eén van de 2 getuigen mag geen belanghebbende zijn)**

* 1. Naam en voornaam: hoofdverblijfplaats:

 volledig adres:

identificatienummer in het Rijksregister: telefoonnummer:

geboortedatum en geboorteplaats:

graad van verwantschap:

* 1. naam en voornaam: hoofdverblijfplaats: volledig adres:

identificatienummer in het Rijksregister: telefoonnummer:

geboortedatum en geboorteplaats:

graad van verwantschap:

# Rubriek II. Facultatieve gegevens(niet verplicht)

1. **De eventueel aangewezen vertrouwenspersonen**

**Als vertrouwensperso(o)n(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:

geboortedatum en geboorteplaats:

graad van verwantschap:

* 1. naam en voornaam: hoofdverblijfplaats: volledig adres:

identificatienummer in het Rijksregister: telefoonnummer:

geboortedatum en geboorteplaats:

graad van verwantschap:

1. **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 is een wilsverklaring op te stellen en te tekenen.**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

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

**Ik heb (naam en voornaam) aangewezen om deze wilsverklaring op te stellen en te ondertekenen is de volgende:**

naam en voornaam: hoofdverblijfplaats: volledig adres:

identificatienummer in het Rijksregister: telefoonnummer:

geboortedatum en geboorteplaats:

graad van verwantschap:

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Gedaan te Herk-de-Stad op ………………..

**Datum en handtekening van de verzoeker**

**Datum en handtekening van de aangewezen persoon bij het fysiek niet in staat zijn van de verzoeker(1) Datum en handtekening van de twee getuigen**

**Datum en handtekening van de aangewezen vertrouwensperso(o)n(en) (1)**

**(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)**

 **Datum naam en voornaam handtekening**

**De verzoeker : ………………………………………………………………………………………..**

**De 1e getuige : ………………………………………………………………………………………..**

**De 2e getuige : ………………………………………………………………………………………..**

**Vertrouwenspersoon: ………………………………………………………………………………………..**

**De persoon bij het**

**Fysiek blijvend niet**

**In staat zijn van de : ………………………………………………………………………………………………………….**

**Nagezien te Herk-de-Stad: ..…./……/……..**

**De gemachtigde ambtenaar**

**(art. 57 § 3.10. G.D.)**