

EUTHANASIEVERKLARING

Ondergetekende,

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Verklaart, na grondige overweging, uit vrije wil en bij mijn volle verstand, het volgende:

Indien ik ooit door een ernstige ziekte, een ernstig ongeval of stoornis, lichamelijk of mentaal, kom te verkeren, vanwaaruit redelijkerwijs geen genezing of enig herstel mogelijk is, waarbij er geen sprake meer is van enig menswaardig bestaan, en als ik deze toestand als uitzichtloos en ondraaglijk ervaar, wens ik, dat ik mijn behandelend arts kan verzoeken om euthanasie. Ik begrijp dat mijn arts hierachter moet kunnen staan en wens ik niet anders dan dat hij/zij de wettelijke richtlijnen, zoals die gesteld voor euthanasie, volgt.

Ik dateer deze verklaring van plaats en datum, en voorzie deze van mijn handtekening en zal periodiek deze verklaring vernieuwen, dusdanig dat deze niet ouder is dan 3 maanden, in geval euthanasie werkelijkheid mocht worden.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Getuige (partner, wettelijk voogd), *niet verplicht*

Naam: _____

Handtekening: _____