

EUTHANASIEVERKLARING



Ondergetekende,

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Verklaart na zorgvuldige overweging het volgende:

Als ik ooit door ziekte, een ongeval of een andere oorzaak

- in een situatie terechtkom waaruit geen herstel te verwachten is tot een bestaan dat ik waardig vind
- of ik uitzichtloos en ondraaglijk lijd

dan verzoek ik mijn arts om euthanasie uit te voeren.

Ik weet dat mijn arts hierbij de geldende eisen van zorgvuldigheid moet volgen.

Datum

Handtekening