

Toestemming euthanasieverklaring

Mocht ik door ziekte of omstandigheden niet meer in staat zijn mijn situatie goed in te kunnen schatten dan wil ik dat mijn belangen behartigd worden door de hier aangegeven gevolmachtigde(n). De gevolmachtigde(n) is (zijn) volledig op de hoogte van de inhoud van deze wilsverklaring en is (zijn) bevoegd tot het nemen van alle medische beslissingen omtrent mijn behandeling.

Gegevens gevolmachtigde(n):

Achternaam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

Datum:

Plaats:

Handtekening gevolmachtigde(n):