|  |  |
| --- | --- |
| **Euthanasieverzoek**  *Lees voordat u deze verklaring invult de toelichting bij het euthanasieverzoek.*  Naam: ……………………………………………………………………………………………………  Geboortedatum : ……………………………………………………………………………………………………  Lidnummer: ……………………………………………………………………………………………………  Wanneer ik in een toestand kom te verkeren   * waarin ik ondraaglijk en uitzichtloos lijd   of   * waarin geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat   of   * mijn verdergaande ontluistering te voorzien is,   verzoek ik mijn arts uitdrukkelijk mij de middelen toe te dienen of te verstrekken om mijn leven te beëindigen.  Mijn gevolmachtigde zal dit schriftelijk euthanasieverzoek, zodra dit aan de orde is, onder de aandacht brengen van mijn behandelend arts. Mijn gevolmachtigde is op de hoogte dat bij het inwilligen van een euthanasieverzoek aan de wettelijke criteria moeten worden voldaan.  **Risicoaanvaarding**  Dit euthanasieverzoek blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd die mocht zijn verstreken na de ondertekening hiervan. Het is mij volkomen duidelijk dat ik dit euthanasieverzoek kan herroepen. Door dit euthanasieverzoek te ondertekenen aanvaard ik dus bewust de mogelijkheid dat een arts op het verzoek ingaat, waarover ik bij actueel bewustzijn misschien anders zou zijn gaan denken.  **Herroepen van eerdere verklaring(en)**  Door dit euthanasieverzoek te ondertekenen, herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen. |  |
| *Zie ommezijde*  **Persoonlijke aanvulling**  *Belangrijk: lees de toelichting bij het euthanasieverzoek in de brochure: Toelichting op de wilsverklaringen.*  *…………………………………………………………………………………………………………………………*  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  **Weloverwogenheid**  Ik heb dit euthanasieverzoek zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens.  Het is mij bekend dat er geen recht bestaat op euthanasie.  **Geldigheid van het euthanasieverzoek**  In artikel 2, lid 2 van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (kortweg euthanasiewet) staat:  Indien de patiënt van zestien jaren en ouder niet langer in staat is zijn wil te uiten, maar voordat hij in die staat geraakt tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake werd geacht en een schriftelijke verklaring, inhoudende een verzoek om levensbeëindiging heeft afgelegd, dan kan de arts aan dit verzoek gevolg geven. De zorgvuldigheidseisen, bedoeld in het eerste lid, zijn van overeenkomstige toepassing.  **Ondertekening**  Datum: ……………………………………… Plaats: ……………………………………………………………  Handtekening: ……………………………………………………………………………………………………. |  |
|  |  |