



Königreich Belgien
Provinz Lüttich
GEMEINDE KELMIS
Kirchstrasse, 31- 4720 Kelmis

Tél. : 087 / 63.98.39
Fax. : 087 / 65.74.84

MUSTER DER VORGEZOGENEN WILLENSERKLÄRUNG MIT BEZUG AUF DIE STERBEHILFE

Page 1/7

Rubrik I. Obligatorische Daten

A. Gegenstand der vorgezogenen Willenserklärung

Herr/Frau

- Bittet darum, dass in dem Fall, wo er seinen Willen nicht mehr äussern kann, ein Arzt ihm Sterbehilfe leistet, wenn die im Gesetz vom 28. Mai 2002 festgelegten Bedingungen erfüllt sind.
- bestätigt die am (Datum) erstellte vorgezogene Willenserklärung wieder
- revidiert die am (Datum) erstellte vorgezogene Willenserklärung
- Zieht die am (Datum) erstellte vorgezogene Willenserklärung zurück

B. Persönliche Daten des Antragstellers

Meine persönlichen Daten sind folgende :

Hauptwohntort :
vollständige Adresse :
Erkennungsnummer :
des Nationalregisters
der natürlichen
Personen
Geburtsdatum und -ort :

C. Merkmale der vorgezogenen Willenserklärung

Diese Willenserklärung ist frei und bewusst erstellt worden. Sie ist von den beiden Zeugen und gegebenenfalls der/den Vertrauensperson(en) unterzeichnet.

Ich erwarte, dass diese vorgezogene Willenserklärung respektiert wird.

D. Zeugen

Die Zeugen, in deren Anwesenheit ich diese vorgezogene Willenserklärung erstelle sind :



Royaume de Belgique
Province de Liège
COMMUNE DE LA CALAMINE
Rue de l'Eglise, 31- 4720 La Calamine

Tél. : 087 / 63.98.39
Fax. : 087 / 65.74.84

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

Page 3/6

Adresse complète : _____

Numéro d'identification dans le registre national : _____

Numéro de Téléphone : _____

Naissance (date et lieu) : _____

Lien de Parenté éventuel : _____

3ème personne de confiance :

Nom et prénom : _____

Résidence principale : _____

Adresse complète : _____

Numéro d'identification dans le registre national : _____

Numéro de Téléphone : _____

Naissance (date et lieu) : _____

Lien de Parenté éventuel : _____

4ème personne de confiance :

Nom et prénom : _____

Résidence principale : _____

Adresse complète : _____

Numéro d'identification dans le registre national : _____

Numéro de Téléphone : _____

Naissance (date et lieu) : _____

Lien de Parenté éventuel : _____

5ème personne de confiance :

Nom et prénom : _____

Résidence principale : _____

Adresse complète : _____

Numéro d'identification dans le registre national : _____

Numéro de Téléphone : _____

Naissance (date et lieu) : _____

Lien de Parenté éventuel : _____

6ème personne de confiance :

