**Euthanasieverzoek**

Achternaam (zoals vermeld in uw paspoort):

Voornamen:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en woonplaats:

**Ik verzoek mijn arts om euthanasie uit te voeren als ik:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ik besef dat het mogelijk is dat mijn euthanasieverzoek niet wordt uitgevoerd, ook al heb ik een schriftelijk euthanasieverzoek opgesteld en heb ik deze verschillende keren met mijn arts besproken.

**Ondertekening**

Datum:

Plaats:

Handtekening: