**Verklaring**

**Ondergetekende:**

**Geboren:**

**Adres:**

**verklaart hierbij bij zijn/haar volle bewustzijn het volgende :**

**Het is mijn uitdrukkelijke wens niet verder te willen leven en spoedig op een milde wijze te sterven wanneer ik door mijn ziekte in een toestand geraak van een ondragelijk, zinloos en uitzichtloos lijden.**

**In dat geval verzoek ik mijn behandelend arts dringend mijn stervenswens te vervullen door mij middelen tot een milde dood onder zijn begeleiding te laten innemen of als ik daartoe niet meer in staat ben of als ik daarvoor kies, mij die middelen toe te dienen.**

**Als aan mijn verzoek is voldaan zal de overheid een onderzoek naar mijn levenseinde instellen. Ik onthef mijn behandelend arts van zijn geheimhoudingsplicht met betrekking tot mijn medische gegevens. Ik verzoek hem/haar dan de voor dat onderzoek noodzakelijke gegevens te verschaffen.**

**Plaats:**

**Datum:**

**Handtekening:**

**Getekend in aanwezigheid van :**