

Gemeente :

Postcode:

Verklaring van de wilsuitdrukking inzake wegneming en transplantatie
van organen en weefsels na overlijden.

Naam – Voornamen: _

Datum en plaats van geboorte(dd/mm/jjjj): _

Rijksregisternummer:

Adres :

- ☐ verzet zich tegen elke wegneming van organen en weefsels (1)
- ☐ verklaart uitdrukkelijk zich donor te stellen (uitdrukkelijke wilsbeschikking)
- ☐ herroept de verklaring van verzet (1)
- ☐ herroept de verklaring van uitdrukkelijke wilsbeschikking

(1) De vertegenwoordiger van degene voor wie het verzet of de herroeping
ervan is geschied :

Graad van verwantschap:

Opgemaakt te

Op
Handtekening van de aanvrager,

Handtekening van de ambtenaar,

Stempel van de gemeente