

Gemeente: Hamme

Postcode: 9220

Formulier voor de wilsuitdrukking inzake wegneming en transplantatie van organen en weefsels na overlijden

Naam:.....
Voornaam:.....
Rijksregisternummer:.....
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Adres:
Gemeente:

(*) 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 die werd neergelegd in de gemeente
(naam) op(datum)

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

(naam - voornamen) :

Graad van verwantschap :

Opgemaakt te Hamme op

Handtekening van de ambtenaar

Handtekening van de aanvrager

Stempel

(*) schrappen wat niet past (1) in voorkomend geval