

Gemeente :

Postcode:

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

---

Naam – Voornamen:                    \_

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

Rijksregisternummer:

Adres :

- verzet zich tegen elke wegneming van organen (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

(1) in voorkomend geval