

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

(1) in voorkomend geval

Commune:

Code postal:

Formulaire pour la manifestation de la volonté concernant le prélèvement et la transplantation d'organes et de tissus **après** le décès.

---

Nom – Prénoms :            \_

Lieu et date de naissance(jj/mm/aaaa) :            \_

N° Registre National :

Adresse :

s'oppose à tout prélèvement d'organes et de tissus (1)

se déclare expressément donneur (volonté expresse)

lève la déclaration d'opposition (1)

lève la déclaration de volonté expresse

---

(1) Le représentant de celui au nom duquel l'opposition ou le retrait de l'opposition a été fait :

le degré de parenté :

---

Fait à

Le  
Signature du demandeur,

Signature du fonctionnaire,

cachet de la commune

(1) le cas échéant

Gemeinde :

Postleitzahl:

Formular zur Willensäußerung hinsichtlich der Entnahme und der  
Transplantation von Organen und Geweben **nach** dem Ableben.

---

Name – Vornamen:            \_

Datum und Geburtsort (tt/mm/jjjj):            \_

Nationalregisternummer:

Adresse :

- lehnt jede Entnahme von Organen oder Gewebe ab (1)
- erklärt sich ausdrücklich als Spender (ausdrücklicher willensäußerung)
- widerruft die Widerspruchserklärung (1)
- widerruft die ausdrückliche willenserklärung zur Organspende

---

(1) Für die Minderjährigen: der Vertreter desjenigen, im Namen dessen der  
Widerspruch oder die Rücknahme dieses Widerspruches erfolgt ist :

Verwandschaftsgrad:

---

Getan zu

den

Unterschrift des Antragstellers,

Unterschrift des Beamten,

Stempel von Gemeinde

(1) falls erforderlich