

# LEVENSEINDE PLANNER

Naam : \_\_\_\_\_ Geboortedatum : \_\_\_\_\_

## Persoonlijke Gegevens :

Adres : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## Wensen Met Betrekking Tot Levenseinde :

Wensen rondom medische behandelingen: \_\_\_\_\_

Wensen rond palliatieve zorg en comfort: \_\_\_\_\_

Wensen rond orgaandonatie en crematie: \_\_\_\_\_

Wensen voor uitvaart en afscheidsplechtigheid: \_\_\_\_\_

Andere wensen en belangrijke informatie: \_\_\_\_\_

## Vertegenwoordiging en Contactpersonen :

Naam vertegenwoordiger : \_\_\_\_\_

Relatie tot betrokkene : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

## Overige Opmerkingen :

---

---

---

---

---

---

---

---

**HANDTEKENING BETROKKENE**

**HANDTEKENING GETUIGE**

Handtekening : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://planvoorbeelden.com/levenseinde-planner/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://planvoorbeelden.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.  
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.  
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.