

## Wilsbeschikking

Gelieve onderstaande volledig in te vullen (**in DRUKLETTERS**) en te ondertekenen.

**Ik, ondergetekende** (naam & voornamen): .....

..... **geboren op** (geboortedatum):.....

**te** (geboorteplaats):.....

**wonende te** (straat): ..... (nr./bus) .....

**postcode:** ..... **gemeente:** .....

**Verklaar hierbij dat ik mijn lichaam wil afstaan aan de Universiteit Hasselt – dienst anatomie – voor onderwijs, wetenschappelijk onderzoek en dienstverlening.**

**Als testamentaire uitvoerder(-ster) stel ik aan, die de dienst telefonisch zal verwittigen binnen de 24 uur na mijn overlijden:**

Naam & voornaam:

.....

**Na afloop van de onderzoeken gebeurt een openbare asverstrooiing te Hasselt zonder kennisgeving aan de eventuele nabestaanden.**

**Ik verklaar me hiermee akkoord**

**Opgemaakt op datum van** ..... **te** (gemeente).....

**HANDTEKENING:**.....

**Eén exemplaar werd overgemaakt aan de Universiteit Hasselt.**

**Opmerking: gelieve een eventuele adreswijziging aan ons te melden.**