

Patientenverfügung

Wenn ich in schwerer Krankheit nicht mehr über mein Schicksal entscheiden kann, bitte ich, diesen letzten Willen als meinen definitiven Wunsch anzuerkennen.

Wenn keine Hoffnung mehr besteht, dass mein schweres Leiden entscheidend gebessert werden kann und ich geistig nicht mehr in der Lage sein werde, für weitere Massnahmen selbständige Entscheide zu fällen, dann verlange ich, dass man mich sterben lässt oder der Natur ihren Lauf lässt und keine Mittel mehr einsetzt, um mein Dasein zu verlängern. Ich bitte allenfalls um genügend schmerzlindernde Mittel, damit mein Leben sich in Würde und Stille vollende.

Dieser letzte Wille ist bei klarem Bewusstsein und ohne Druck Dritter unterschrieben worden.

Ort/Datum: Ort/Datum:

Betroffene/r: Zeuge/n:
Name, Vorname, Geburtsdatum Name, Vorname, Geburtsdatum

Unterschrift: Unterschrift:

Original: bei den eigenen Akten belassen
Kopie: bei den Zeugen und dem Hausarzt/ärztin