

Antrag auf Errichtung eines Vorsorgeauftrages

Vorsorgeauftrag
mit Patientenverfügung

Vorsorgeauftrag
ohne Patientenverfügung

Auftraggeber/in

Vorname(n) _____

Name _____

Adresse _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Heimatort(e) _____

Ausländerausweis C B andere _____

Telefon _____

E-Mail _____

Zivilstand _____

Vorsorgebeauftragte/r

Vorname(n) _____

Name _____

Adresse _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Heimatort(e) _____

Ausländerausweis C B andere _____

Telefon _____

E-Mail _____

Zivilstand _____

Ersatzbeauftragte/r [1]

Vorname(n) _____

Name _____

Adresse _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Heimatort(e) _____

Ausländerausweis C B andere _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beziehung zum/r
Auftraggeber/in _____

Zivilstand _____

Ersatzbeauftragte/r [2]

Vorname(n)	_____	Name	_____
Adresse	_____	PLZ, Wohnort	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Heimatort(e)	_____	Ausländerausweis <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____	
Telefon	_____	E-Mail	_____
Beziehung zum/r Auftraggeber/in	_____	Zivilstand	_____

Ersatzbeauftragte/r [3]

Vorname(n)	_____	Name	_____
Adresse	_____	PLZ, Wohnort	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Heimatort(e)	_____	Ausländerausweis <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____	
Telefon	_____	E-Mail	_____
Beziehung zum/r Auftraggeber/in	_____	Zivilstand	_____

Weitere Angaben

(bitte zutreffendes ausfüllen)

Liegenschaft/en

Gemeinde	_____	Parzellen Nr.	_____
	_____		_____

Bankguthaben

Name der Bank	_____	Ort	_____
	_____		_____

Bemerkungen

(z.B. Wünsche bezüglich Umfang der medizinischen Massnahmen, sofern eine Patientenverfügung gewünscht ist)

Auftragserteilung an das Notariat

Die Unterzeichnenden nehmen zur Kenntnis, dass das Notariat nur vollständig **ausgefüllte** und **unterzeichnete** Anmeldungen bearbeitet. Für nicht zu Stande gekommene Geschäfte stellen wir unseren Aufwand in Rechnung. Die Anmeldenden tragen die dabei anfallenden Kosten in solidarischer Verbindlichkeit, vorbehalten bleiben anderweitige schriftliche Abreden. Durch Unterzeichnung der Anmeldung erklären sich die Unterzeichnenden ausdrücklich damit einverstanden. Ferner verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung auf unserer Website.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte und unterzeichnete Formular per Post oder per E-Mail zukommen.

Beilagen

Kopie ID / Pass / Ausländerausweis