

## Antrag auf Errichtung eines Vorsorgeauftrages

Vorsorgeauftrag  
mit Patientenverfügung

Vorsorgeauftrag  
ohne Patientenverfügung

### Auftraggeber/in

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort(e) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Ausländerausweis  C  B  andere \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Vorsorgebeauftragte/r

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort(e) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Ausländerausweis  C  B  andere \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Ersatzbeauftragte/r [1]

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort(e) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Beziehung zum/r  
Auftraggeber/in \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Ausländerausweis  C  B  andere \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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