

Vorsorgeauftrag

(Fettgedrucktes individuell anpassen)

Ich, **Vorname Name**
geboren: **Geburtsdatum**
von **Bürgerort**
Adresse

bevollmächtige für den Fall meiner Urteilsunfähigkeit meine/meinen
Tochter, Sohn, usw.

Vorname Name
geboren: **Geburtsdatum**
von **Bürgerort**
Adresse

mich umfassend bei der Regelung meiner persönlichen und finanziellen
Angelegenheiten zu vertreten.

Der/die Bevollmächtigte ist insbesondere ermächtigt,

- mich bei allen medizinischen Massnahmen und Entscheidungen zu vertreten.
- die administrativen und finanziellen Angelegenheiten zu besorgen. Dies betrifft auch die bestehenden Bankvollmachten.
- die Einkünfte und das Vermögen zu verwalten. **(ev. Ergänzen: Dieses betrifft auch die an meine Tochter überschriebene Immobilie. Oder Ähnliches)**
- das zur Finanzierung des Lebensunterhaltes Notwendige anzuordnen und alles vorzukehren, was für eine hinreichende Unterkunft und Betreuung erforderlich ist.
- Die beauftragte Person ist berechtigt, zur Erfüllung des Auftrages Substitute und Hilfspersonen beizuziehen.

Der/die Bevollmächtigte ist kraft dieser Vollmacht befugt, alle Arten von Rechts-handlungen und Rechtsgeschäften vorzunehmen, Versicherungs- und Sozialleistungen zu beantragen und die finanziellen Verpflichtungen zu erfüllen.

Der/die Bevollmächtigte ist berechtigt, mich gegenüber Dritter, vor allem auch im Verkehr mit Gerichten, Banken, Versicherungen, Sozialeinrichtungen, Heimen, Spitälern, Behörden und Amtsstellen zu vertreten.

Der/die Bevollmächtigte ist insbesondere auch ermächtigt, uneingeschränkt über sämtliche auf meinen Namen hinterlegten Vermögenswerte und Konti zu verfügen und Verbindlichkeiten einzugehen.

Ferner entbinde ich alle einer beruflichen Schweigepflicht unterstehenden Personen gegenüber der beauftragten Person vom Berufs-, Amts- sowie Bankgeheimnis.

*Für den Fall, dass **Name der beauftragten Person** den Vorsorgeauftrag nicht wahrnehmen kann (z.B. Krankheit, Unfall etc.) ermächtige ich (**Angabe einer Person, die für die in erster Linie beauftragte Person einspringen soll**)*

Vorname Name

geboren: **Geburtsdatum**

von **Bürgerort**

Adresse

diesen Auftrag weiterzuführen.

(Falls es frühere Vorsorgeaufträge gab, hier wie folgt angeben, dass diese ersetzt werden:) *Dieser Vorsorgeauftrag ersetzt den von mir verfassten Vorsorgeauftrag vom **Datum**.*

Dieser Vorsorgeauftrag untersteht dem Schweizerischen Recht.

Ort, Datum, Unterschrift