

1 Der Vorsorgeauftrag muss vollständig handgeschrieben sein oder durch eine Notarin/einen Notar öffentlich beurkundet werden.

Für den Fall meiner Urteilsunfähigkeit beauftrage ich, Vorname Name, Geburtsdatum, Heimatort/Staatsangehörigkeit, wohnhaft: Adresse, folgende Person, für mich die Personen- und Vermögenssorge umfassend wahrzunehmen und mich im Rechtsverkehr zu vertreten:

2 Falls Sie die Aufgabebereiche unter mehreren Personen oder spezialisierten Stellen aufteilen möchten, beachten Sie die Erklärungen auf Seite 4 oder wenden Sie sich für eine Beratung ans SRK.

Vorname Nachname, Geburtsdatum, Bürgerort/Staatsangehörigkeit, Adresse, und als Ersatz Vorname Nachname, Geburtsdatum, Bürgerort/Staatsangehörigkeit, Adresse

Der Vorsorgeauftrag und die damit zusammenhängende Vertretung im Rechtsverkehr gelten in jeder Beziehung umfassend. Insbesondere beinhaltet der Auftrag Folgendes:

- a.) Veranlassung aller für meine Gesundheit notwendigen Massnahmen und Wahrnehmung der damit zusammenhängenden Rechte zur Sicherstellung der optimalen Behandlung und Pflege
- b.) Sicherstellung eines geordneten Alltags
- c.) Wahrung meiner finanziellen Interessen, Verwaltung meines gesamten Vermögens, Verfügungen darüber und Treffen sämtlicher damit zusammenhängenden Massnahmen
- d.) Erwerb, Belastung und Veräusserung von Grundeigentum und Veranlassung der entsprechenden Eintragungen im Grundbuch
- e.) Die beauftragte Person ist berechtigt, zur Erfüllung des Auftrags Substituten oder Hilfspersonen beizuziehen.

3 Punkt d. ist nur bei Besitz von Land oder Liegenschaften zu regeln.

Der Auftrag soll mit CHF pro Stunde/Monat/Jahr zzgl. der notwendigen und ausgewiesenen Spesen entschädigt werden.

Ich entbinde alle einer beruflichen Schweigepflicht unterstehenden Personen gegenüber den Beauftragten vom Berufs- und Amtsgeheimnis.

Ich unterstelle den Vorsorgeauftrag dem schweizerischen Recht.

Der vorliegende Vorsorgeauftrag soll nach meinem Versterben als Vollmacht über den Tod hinaus weiter bestehen.

Ich widerrufe sämtliche früheren Vorsorgeaufträge.

Separat abgefasste Patientenverfügungen gehen diesem Vorsorgeauftrag vor.

4 Ort, Tag, Monat und Jahr müssen auf Ihrem Vorsorgeauftrag stehen.

Ort, Tag, Monat und Jahr

5 Muss von Ihnen handschriftlich unterschrieben sein.

Unterschrift

Die unterstrichenen Textstellen sind zu ersetzen.



PDF gratis zum Download unter:
vorsorge.redcross.ch/vorsorgeauftrag

Schweizerisches Rotes Kreuz



