

Altersdemenz oder Handlungsunfähigkeit wegen Unfall/Krankheit:

Falls Sie dement werden, oder falls Sie sonst handlungsunfähig werden, dann wollen Sie selber entscheiden, wer Sie vertritt. Diesen Entscheid wollen Sie nicht den Behörden (KESB) überlassen.

→ Vorsorgeauftrag / Vorsorgevollmacht wird sehr empfohlen:

Selber machen

→ Anleitung auf der Rückseite.

Durch Notar erstellen lassen

→ rufen Sie einen Notar in der Region an!

Beide Varianten sind rechtsgültig.

→ ACHTUNG:

Der Vorsorgeauftrag ersetzt nicht das Testament, den Erbvertrag, den Ehevertrag oder die Patientenverfügung.

SCHIBLI & PARTNER Advokatur und Notariat AG

AARAU AARBURG BADEN ZÜRICH

PETER FÄS, RECHTSANWALT, DR. HANS R. SCHIBLI, RECHTSANWALT, HANSJOERG GEISSMANN, ALT-OBERRICHTER
ANDREAS KELLER RECHTSANWALT BEATRIX SCHIBLI, RECHTSKONSULENTIN, DANIELA BÜRGIN,
RECHTSKONSULENTIN, LIVIO STUDER, RECHTSKONSULENT, JOHN WYSS, RECHTSANWALT UND NOTAR
BRIGITTE BRÜLLMANN-SUTER, JASMIN HUG, JEANINE KUMMLER, JAZIB CHAUDHARY, CAROLINE WYSS (SEKRETARIAT)
ANDREA MARKL-SCHIBLI, TREUHÄNDERIN

FON 056 203 70 70 / 062 832 44 55 7 043 810 05 31 / 062 791 18 80 · FAX 056 203 70 79 · KANZLEI@SCHIBLI-PARTNER.CH

Muster für Vorsorgeauftrag / Vorsorgevollmacht – muss **vollständig** von Hand
abgeschrieben werden:

Vorsorgeauftrag

von

Vorname Name, geb. Geburtsdatum, von Heimatort, in PLZ Ort,strasse ...

Für den Fall, dass ich aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr fähig bin, meine
persönlichen, wirtschaftlichen und rechtlichen Angelegenheiten selbst zu re-
geln, erteile ich

Frau/Herrn Vorname Nachname, geb. Geburtsdatum, von Heimatort, in PLZ Ort,
Strasse....,

*und im Verhinderungsfall Frau/Herrn Vorname Nachname, geb. Geburtsdatum, von Heimatort, in PLZ Ort,
Strasse....(dieser kleine und kursiv geschriebene Teil kann auch weggelassen werden wenn man keinen Ersatz
bestimmen möchte, falls die Hauptperson nicht kann),*

die widerrufliche Vollmacht, mich in sämtlichen genannten Angelegenheiten
rechtsgültig zu vertreten, insbesondere auch im Hinblick auf den Kauf/Verkauf
von Liegenschaften. Dies betrifft insbesondere auch meine Pflege, die Betreu-
ung, die finanziellen Angelegenheiten, den Lebensunterhalt und den Zahlungs-
verkehr.

Ich befreie alle Personen von ihren Amts- oder Berufsgeheimnissen oder ande-
ren Vertraulichkeitsverpflichtungen. Die bevollmächtigte Person ist befugt, Un-
tervollmachten auszustellen.

Die notwendigen Auslagen sind der bevollmächtigten Person zu ersetzen. Für
ihren zeitlichen Aufwand entschädige ich sie nach ortsüblichen Ansätzen.

Ort, den

UNTERSCHRIFT

Vorname Nachname

WICHTIG: Original an sicherem Ort aufbewahren. Kopie des Originals dem Vor-
sorgebeauftragten geben. Auf die Kopie schreiben, wo das Original ist. Fertig.