

1 Der Vorsorgeauftrag muss vollständig handgeschrieben sein oder durch einen Nötär öffentlich beurkundet werden!

2 Falls Sie die Aufgabenbereiche unter mehreren Personen oder spezialisierten Stellen aufteilen möchten, wenden Sie sich bitte an uns!

3 Punkt D ist nur bei besitz von Land oder Liegenschaften zu regeln!

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

5 Muss von Ihnen handschriftlich unterzeichnet sein!

Die unterstrichenen Textstellen sind zu ersetzen.

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:

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.

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.

Ort, Tag, Monat und Jahr

Unterschrift

MARC MASSELIER

