

Muster zur Erstellung eines handschriftlichen Vorsorgeauftrags

Vorsorgeauftrag von:

Vorname, Name
Strasse, Nr., PLZ, Ort, Geburtsdatum

Ich bekunde nachstehend meinen Willen im Falle, dass ich in Zukunft nicht mehr in der Lage sein sollte, selbst eine Entscheidung zu treffen und/oder diese mitzuteilen. Diese Instruktion soll uneingeschränkt befolgt werden.

Allfällige früher verfasste Vorsorgeaufträge oder «Vorsorgevollmachten» werden hiermit widerrufen.

Ich beauftrage folgende Person, gemäss ZGB Art. 360 ff mich zu vertreten.:

Bevollmächtigter

Ich beauftrage (in der Reihenfolge ihrer Aufzählung) folgende Person(en) mit meiner Personen- und Vermögenssorge und der damit zusammenhängenden Vertretung im Rechtsverkehr:

- [Vorname/Name], geb. [Datum], wohnhaft in [Postleitzahl/Ort], [Adresse]
- Als erste/n Ersatzbeauftragte/n: [Vorname/Name], geb. [Datum], wohnhaft in [Postleitzahl/Ort], [Adresse]
- Als zweite/n Ersatzbeauftragte/n: [Vorname/Name], geb. [Datum], wohnhaft in [Postleitzahl/Ort], [Adresse].

Mein Vorsorgeauftrag beinhaltet insbesondere Folgendes:

Personenvorsorge

Die Unterstützung bei der Teilhabe am gesellschaftlichen Leben. Dies umfasst das Treffen aller Vorkehrungen und Erteilen von Weisungen, welche für meine angemessene Pflege, Betreuung und medizinischer Versorgung notwendig sind.

Vermögenssorge

Das Besorgen meiner finanziellen Angelegenheiten, die Verwaltung meiner Einkünfte und meines Vermögens sowie das Erteilen von Aufträgen zu Anlagetätigkeiten. Dies beinhaltet unter anderem den Haushalt liquidieren, den Erwerb, die Belastung, die Veräusserung und Verpfändung von Grundeigentum, Vermögensanlagen tätigen, Erbschaften annehmen oder ausschlagen, Erbverträge und Erbteilungsverträge abschliessen.

Vertretung im Rechtsverkehr

Das Abschliessen oder Kündigen von Verträgen in meinem Namen und das Besorgen meiner übrigen administrativen Angelegenheiten. Soweit notwendig, das Erteilen von Weisungen an Dritte.

Dieser Vorsorgeauftrag und die damit zusammenhängende Vertretung im Rechtsverkehr gilt in jeder Beziehung als umfassend. Ich befreie sämtliche einer Schweigepflicht unterstehenden Personen gegenüber dem Beauftragten von dieser Schweigepflicht.

Entschädigung und Spesen der beauftragten Person:
(Bei Bedarf bitte ergänzen, sonst diesen Absatz weglassen)

Ort, Datum

Unterschrift

BANK EKI

Genossenschaft

Rosenstrasse 1
3800 Interlaken

T 033 826 17 71
F 033 826 17 79

info@bankeki.ch
www.bankeki.ch

Geschäftsstellen

Grindelwald
T 033 853 29 70

Lauterbrunnen
T 033 855 36 55

Wilderswil
T 033 823 10 70