

Vorsorgeauftrag

Für den Fall, dass ich urteilsunfähig werde, bestimme ich, [Vorname Name], geboren am [Geburtsdatum], aus [Heimatort/Staatsangehörigkeit] und wohnhaft in [Adresse], dass die folgende Person in meiner Vertretung sowohl meine Personen- als auch meine Vermögenssorge übernimmt und mich im Rechtsverkehr vertritt: [Vorname Nachname], geboren am [Geburtsdatum], aus [Bürgerort/Staatsangehörigkeit] und wohnhaft in [Adresse]. Als Ersatz beauftrage ich [Vorname Nachname], geboren am [Geburtsdatum], aus [Bürgerort/Staatsangehörigkeit], wohnhaft in [Adresse].

Die Vollmacht durch diesen Vorsorgeauftrag gilt in jeder Hinsicht vollumfänglich und umfasst insbesondere:

- a.) Die Initiierung aller für meine Gesundheit erforderlichen Schritte und die Ausübung der dazugehörigen Rechte, um eine bestmögliche Behandlung und Pflege zu gewährleisten.
- b.) Die Sicherstellung eines geregelten Alltags für mich.
- c.) Die Bewahrung meiner finanziellen Interessen, die Verwaltung meines Vermögens und alle diesbezüglichen Handlungen.
- d.) Den Kauf, die Belastung und den Verkauf von Immobilien sowie die Einleitung der erforderlichen Grundbucheintragungen.
- e.) Die ermächtigte Person darf, um den Auftrag zu erfüllen, auch andere Fachkräfte oder Hilfspersonen heranziehen.

Für die Ausführung dieses Vorsorgeauftrags soll die beauftragte Person mit CHF ... pro Stunde/Monat/Jahr vergütet werden, zuzüglich aller notwendigen und nachgewiesenen Auslagen.

Ich befreie hiermit alle Personen, die einer beruflichen Verschwiegenheitspflicht unterliegen, von ihrem Berufs- und Amtsgeheimnis gegenüber den von mir Beauftragten.

Dieser Vorsorgeauftrag unterliegt dem schweizerischen Recht. Auch nach meinem Tod soll er als Vollmacht weiter gelten. Ich widerrufe hiermit alle zuvor getätigten Vorsorgeaufträge. Sollte ich separate Patientenverfügungen erstellt haben, haben diese Vorrang vor diesem Vorsorgeauftrag.

[Ort], den [Tag] [Monat] [Jahr]

Unterschrift