**Antrag auf Eintragung des Bestands und des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages**

Ich,

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Ledigname |  |
| Vorname |  |
| Andere Namen |  |
| Geschlecht |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Bürgerrechte / Staatsangehörigkeit |  |
| Zivilstand |  |
| Adresse |  |

**beantrage den Bestand meines Vorsorgeauftrages mit folgenden Angaben zum**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort der Hinterlegung Adresse |  |
| Ort der Hinterlegung Zusatz |  |

**gegen eine Gebühr von Fr. 75.00 im Personenstandsregister einzutragen, zu ändern oder zu löschen** (zutreffendes Feld ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
|  | zur Eintragung |
|  | zur Änderung der Eintragung |
|  | zur Löschung der Eintragung |

Ort Datum

Unterschrift