**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