Anmeldung zur Errichtung eines

Vorsorgeauftrages in öffentlicher Urkunde

Personalien Auftraggeber/in

Name	……..	Geburtsname	……..
Vorname	……..	Geburtsdatum	……..
PLZ, Wohnort	……..	Zivilstand	……..
Adresse	……..	Heimatort/e	……..
	……..	Sprache	……..
Tel. Privat	……..…	Natel	……..
Tel. Geschäft	……..	E-Mail	……..

Personalien des/der Vorsorgebeauftragten

Name	……..	Geburtsname	……..
Vorname	……..	Geburtsdatum	……..
PLZ, Wohnort	……..	Heimatort/e	……..
Adresse	……..	……..	
Verwandtschaft:	……..		

Name	……..	Geburtsname	……..
Vorname	……..	Geburtsdatum	……..
PLZ, Wohnort	……..	Heimatort/e	……..
Adresse	……..	……..	
Verwandtschaft:	……..		

Name	……..	Geburtsname	……..
Vorname	……..	Geburtsdatum	……..
PLZ, Wohnort	……..	Heimatort/e	……..
Adresse	……..	……..	
Verwandtschaft:	……..		

lic. iur. Véronique Bron, Advokatin und basellandschaftliche Notarin, Hauptstrasse 8, Postfach 732, 4153 Reinach
Tel: 061 717 98 88 E-Mail: bron@advokatur.ch Fax: 061 717 98 80

Bei mehreren eingesetzten Vorsorgebeauftragten wie sollen die Beauftragten handeln? :

☐ gemeinsam (nach Rücksprache miteinander und Einigkeit)

☐ je einzeln (jeder unabhängig und frei vom anderen Beauftragten)

☐ Nach folgender Reihungsfolge:

zuerst:	……	(Vorsorgebeauftragte)
Im Verhinderungsfall:	……	(Ersatzbeauftragte 1)
Im Verhinderungsfall:	……	(Ersatzbeauftragte 2)
Im Verhinderungsfall:	……	(Ersatzbeauftragte 3)

Sind Sie Grundeigentümer? ☐ ja / ☐ nein

Grundbuch / Gemeinde ……

Grundstück/e Nr/n. ……

Soll der Vorsorgebeauftragte entlohnt werden?

☐ ja / ☐ nein

gemäss Stundenansatz von CHF …… / Pauschal mit CHF ……

Besondere Vertragsbedingungen:

……
……
……
……

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Auftraggebers/Auftraggeberin:

…….....

lic. iur. Véronique Bron, Advokatin und basellandschaftliche Notarin, Hauptstrasse 8, Postfach 732, 4153 Reinach
Tel: 061 717 98 88 E-Mail: bron@advokatur.ch Fax: 061 717 98 80