

## Formular: Vorsorgeauftrag

### 1. AUFTRAGGEBENDE PERSON

Name, Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort/Staatsangehörigkeit

Wohnort mit Adresse

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

### 2. BEAUFTRAGTE PERSON PERSONENSORGE

**BEAUFTRAGTE PERSON:**      **IM VERHINDERUNGSFALL:**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Heimatort/Staatsangehörigkeit

Wohnort mit Adresse

Beziehung zur auftraggebenden  
Person

### 3. BEAUFTRAGTE PERSON VERMÖGENSSORGE (SOFERN NICHT IDENTISCH MIT ZIFF. 2)

**BEAUFTRAGTE PERSON:      IM VERHINDERUNGSFALL:**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Heimatort/Staatsangehörigkeit

Wohnort mit Adresse

Beziehung zur auftraggebenden  
Person

### 4. BEMERKUNGEN

Datum/Ort

Unterschrift

---

*Dem Formular beizulegen sind:*

- *Leserliche Kopie einer ID (Vorder- und Rückseite) oder Pass aller erwähnten Personen*

*Weiterführende Informationen finden Sie auch auf unserer Homepage in unseren Newsbeiträgen.*