

Antrag auf Hinterlegung des Vorsorgeauftrages

Vorsorgeauftraggeber/-in:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Geboren	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

- Ich beantrage die Hinterlegung meines Vorsorgeauftrages bei der KESB Bezirk Meilen und reiche hiermit das Original des Vorsorgeauftrages ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Hinterlegung bei der KESB CHF 150.00 kostet. Sollte die Urteilsunfähigkeit eintreten, kann beim folgenden Arzt ein Arztbericht eingeholt werden:

Gerne weisen wir Sie auf die Möglichkeit hin, gegen einen Unkostenbeitrag von CHF 75.00 den Hinterlegungsort des Vorsorgeauftrages beim Zivilstandsamt eintragen zu lassen. So ist zum Beispiel auch bei einem Umzug gewährt, dass der Aufbewahrungsort immer bekannt ist.

Wir bitten Sie, das ausgefüllte Formular auszudrucken, zu unterschreiben und an die KESB Bezirk Meilen zu schicken. Besten Dank.

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung der KESB Bezirk Meilen unter Beilage der Rechnung:

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/-in KESB Bezirk Meilen

KESB Bezirk Meilen
Dorfstrasse 7
Postfach 332
8700 Küsnacht

KESB Bezirk Meilen
Dorfstrasse 7
Postfach 332
8700 Küsnacht