|  |
| --- |
| **Antrag auf Eintragung des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages im Schweizer Personenstandsregister** |

|  |
| --- |
| **Aktuelle Personalien des Antragstellers** |
| Name |       |
| Ledigname |       |
| Vorname(n) |       |
| Andere Namen |       |
| Geschlecht |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Heimatort(e) |       |
| Staatsangehörigkeit(en) |       |
| Zivilstand |       |
| Wohnsitz (Adresse, PLZ/Ort) |       |
| E-Mail Adresse |       |
| Telefon-Nr. |       |

|  |
| --- |
| **Gegenstand des Antrags (zutreffendes Feld ankreuzen)** |
| [ ]  | **Eintragung** des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages im Schweizer Personenstandsregister |
| [ ]  | **Änderung** der bestehenden Eintragung des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages im Schweizer Personenstandsregister |
| [ ]  | **Löschung** der bestehenden Eintragung des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages im Schweizer Personenstandsregister |
| [ ]  | Die antragstellende Person wünscht eine gebührenpflichtige **schriftliche Bestätigung** der aktuellen/aktualisierten Eintragung des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages im Schweizer Personenstandsregister |

|  |
| --- |
| **Angaben über den Hinterlegungsort des Vorsorgeauftrages** |
| Ort der Hinterlegung / Adresse |            |
| Ort der Hinterlegung / Zusatz |            |

|  |
| --- |
| **Dem Antrag ist zwingend folgende Unterlage beizulegen:** |
| [ ]  | Kopie des Reisepasses, der Identitätskarte oder eines gleichwertigen Ausweises |

|  |
| --- |
| **Weitere Bemerkungen:** |
|                 |

Die unterzeichnende Person beantragt die Eintragung/Änderung der Eintragung/Löschung der Eintragung des Hinterlegungsortes eines Vorsorgeauftrages im Schweizer Personenstandsregister.

Für die Eintragung des Hinterlegungsortes sowie die Änderung oder Löschung des Eintrags erhebt das Zivilstandsamt von der antragstellenden Person eine **Gebühr von Fr. 75.00.** Falls eine Bestätigung gewünscht wird, erhebt das Zivilstandsamt dafür eine **Gebühr von Fr. 30.00**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum**  |      ,       |
| **Unterschrift**  | Antragsteller/in |