

Antrag auf Hinterlegung / Feststellung der Wirksamkeit des Vorsorgeauftrages:

Vorsorgeauftraggeber/in:

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Antragstellende Person:

Vorsorgeauftraggeber/in

oder

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Bitte wählen:

Ich beantrage die **Hinterlegung** des Vorsorgeauftrages bei der KESB Winterthur-Andelfingen 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 eine ärztliche Bestätigung eingeholt werden bei:

Name und Adresse der Hausärztin/des Hausarztes

Ich beantrage die **Feststellung der Wirksamkeit** des Vorsorgeauftrages.

Bitte wählen:

Dieser ist bereits bei der KESB Winterthur-Andelfingen hinterlegt.

Das Original des Vorsorgeauftrages liegt diesem Antrag bei.

Eine ärztliche Bestätigung zur Frage der Urteilsfähigkeit kann eingeholt werden bei:

Name und Adresse der Hausärztin/des Hausarztes

Wir bitten Sie, das ausgefüllte Formular auszudrucken, zu unterschreiben und der KESB Winterthur-Andelfingen zukommen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung (von der KESB auszufüllen)

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in KESB Winterthur-Andelfingen