

Erklärung zum Vorsorgeauftrag

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich von

Name Vorsorgeauftraggeber/in:

Geburtsdatum:

als Vorsorgebeauftragte/r eingesetzt worden bin.

Zu meiner Eignung für diese Aufgabe im Sinne von Art. 363 Abs. 2 Ziff. 3 ZGB mache ich folgende Angaben:

Name / Vorname

Geburtsdatum

Bürgerort

Zivilstand

Wohnadresse

Email

Telefonnummer

Ich erkläre Folgendes:

- ich nehme den Vorsorgeauftrag an und ich werde ihn persönlich erfüllen
- ich habe dafür genügend zeitliche Ressourcen
- aufgrund meiner Ausbildung und/oder meiner Erfahrung bin ich in der Lage, die mir zugewiesenen Aufgaben kompetent wahrzunehmen

Bitte nachstehend einige kurze, stichwortartige Hinweise zu Ihrer Ausbildung/Erfahrung:

- meine Handlungsfähigkeit ist nicht eingeschränkt
- ich bin nicht vorbestraft
- es liegen keine Betreibungen gegen mich vor
- ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass sich meine Pflichten bei der Ausführung des Vorsorgeauftrages aus den Bestimmungen des Obligationenrechts über den Auftrag (Art. 394 ff. OR) ergeben, insbesondere aus den Regelungen betreffend die vorschriftsgemässe Ausführung, die Haftung für getreue Ausführung und die Rechenschaftsablegung.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Ort/Datum

Unterschrift

Dieses Formular bitte zusammen mit **einer gültigen Ausweiskopie, dem Strafregister- und Betreibungsregisterauszug** zurücksenden an: Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) Region Rorschach, Breitenweg 5, 9403 Goldach