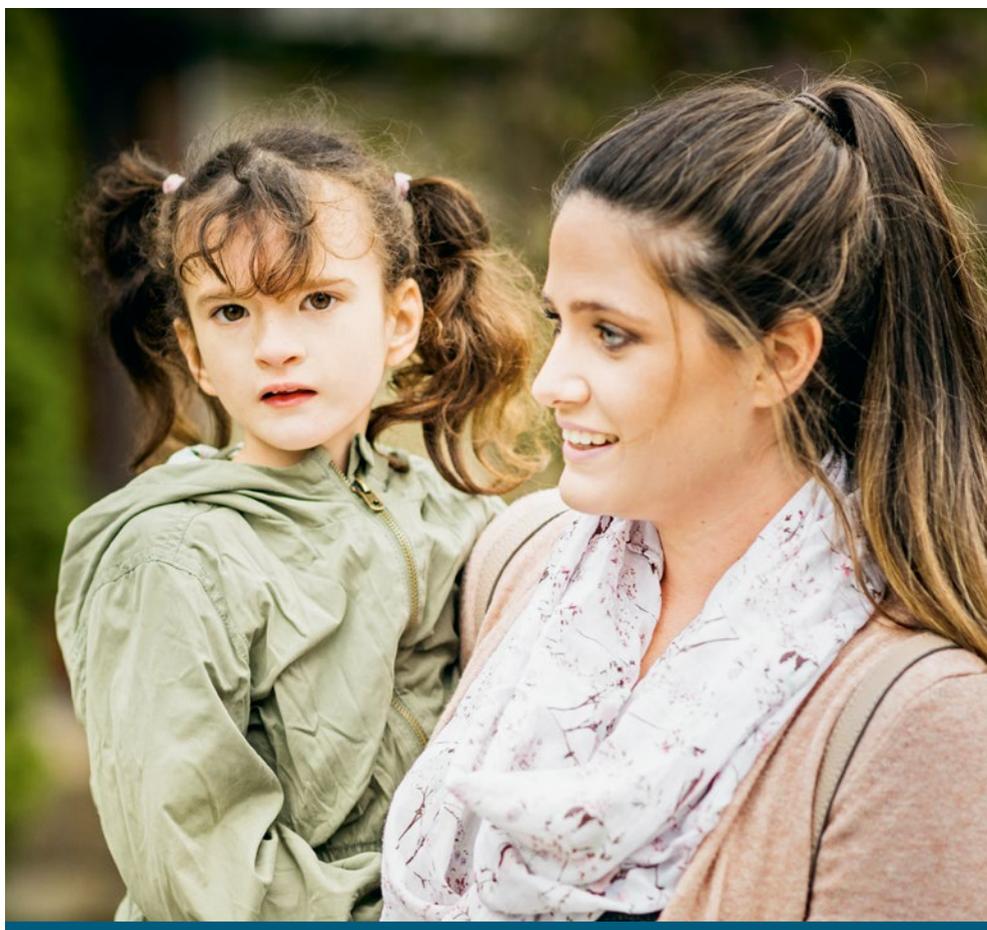


pro infirmis

Meine persönlichen Wünsche

Wichtige Informationen für
meine Vertrauenspersonen



Inhalt

Meine persönlichen Wünsche	3
Personalien	4
Aufbewahrungsort meiner persönlichen Dokumente	5
Testament	5
Patientenverfügung	6
Vorsorgeauftrag	6
Organspende	7
Angaben zu Versicherungen	8
Angaben zu meinen Konten	9
Meine Sach- und Vermögenswerte	10
Verträge	12
Haustiere	13
Abonnemente und Mitgliedschaften	14
Soziale Medien	15
Wichtige Adressen	16
Bestattung und Abdankung	18
Beisetzung	20
Meine weiteren Wünsche	22
Was nach einem Todesfall erledigt werden muss	23

Bewahren Sie dieses Heft an einem sicheren Ort auf.

- Informieren Sie mindestens ein Mitglied Ihrer Familie, eine Freundin oder einen Freund oder eine Person Ihres Vertrauens, wo es sich befindet.
- Informieren Sie auch Ihre/n Willensvollstrecker/in, Notar/in und/oder Anwältin/Anwalt.

Meine persönlichen Wünsche

Der Tod eines nahestehenden Mitmenschen ist mit schmerzhaftem Abschiednehmen verbunden. Neben dem erlittenen Verlust müssen viele Vorkehrungen getroffen werden.

Oft sind Angehörige mit der Situation eines Todesfalls überfordert. Rasch stellen sich Fragen wie «Wer muss benachrichtigt werden?» oder «Wie bereite ich die Bestattung vor?». Bringen Sie Ihre persönlichen Wünsche schon heute zu Papier. Sie schenken damit Ihren Angehörigen die Gewissheit, später voll und ganz nach Ihrem Willen zu handeln.

Das vorliegende Notizheft kann Ihnen dabei helfen. Es ist ein Wegweiser, der Ihnen und Ihren Liebsten hilft, all die wichtigen Dinge zu regeln, die geregelt werden müssen, wenn Sie einmal nicht mehr da sind.

Wichtig

Das Notizheft ersetzt nicht ein rechtsgültiges Testament. Nur durch ein Testament können Sie sicherstellen, dass Ihren Wünschen rechtlich Folge geleistet wird. Was es bei der Erstellung eines Testaments zu berücksichtigen gibt, finden Sie in unserem Ratgeber «Lebensfreude weitergeben».

Dieses Heft wurde ausgefüllt von:

Name:

Vorname:

Datum:

Unterschrift:

Personalien

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel.-Nr.:

Mobile:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Zivilstand:

Heimatort:

Name meiner Ehegattin/meines Ehegatten oder
meiner Partnerin/meines Partners:

Namen meiner Kinder:

Aufbewahrungsort meiner persönlichen Dokumente

Geburtsurkunde:

Heiratsurkunde:

Familienbüchlein:

Pass:

Identitätskarte:

Führerausweis:

Fahrzeugausweis:

Weitere Dokumente:

Testament

Ich habe ein Testament.

Aufbewahrungsort:

Ich habe es verfasst am:

Ich habe kein Testament verfasst.

Patientenverfügung

- Ich habe eine Patientenverfügung.

Aufbewahrungsort:

Ich habe sie verfasst am:

- Ich habe keine Patientenverfügung verfasst.

Vorsorgeauftrag

- Ich habe einen Vorsorgeauftrag.

Aufbewahrungsort:

Ich habe ihn verfasst am:

Name und Adresse beauftragte Person:

- Ich habe keinen Vorsorgeauftrag verfasst.

Organspende

Eine Organspende rettet Leben. Für Angehörige kann es jedoch sehr schwer sein, diesen Entscheid nach Ihrem Tod für Sie zu treffen. Es ist sinnvoll, wenn Sie diese Frage mit Ihren Angehörigen diskutieren und klar äussern, was Sie wünschen.

- Ich habe mich als Organspender/in nach meinem Tod angemeldet.

Meine Ausweisnummer lautet:

- Ich möchte meine Organe spenden, aber ich habe mich nicht als Organspender/in registrieren lassen. Ich möchte, dass meine Hinterbliebenen diesem Wunsch nach meinem Tod nachkommen.
- Ich bin mir nicht sicher, ob ich meine Organe spenden will. Ich möchte diese Entscheidung meinen Hinterbliebenen überlassen.
- Nein, ich möchte meine Organe nicht spenden.

Angaben zu Versicherungen

Krankenkasse:

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

Lebensversicherung:

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

Gebäude- und Hausratversicherung:

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

Fahrzeugversicherung:

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

Versicherungsart:

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

Versicherungsart:

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

Angaben zu meinen Konten

Bank oder Finanzinstitut

Kontoart

Kontonummer

1.

Mitunterzeichnende/r/Vollmacht:

Bank oder Finanzinstitut

Kontoart

Kontonummer

2.

Mitunterzeichnende/r/Vollmacht:

Bank oder Finanzinstitut

Kontoart

Kontonummer

3.

Mitunterzeichnende/r/Vollmacht:

Angaben zu Bank- und Kreditkarten:

Kartentyp

Kartennummer

1.

2.

3.

Verträge

Ich habe die folgenden Verträge unterzeichnet, die gekündigt werden müssen:

Arbeitgeber/in

Name des Unternehmens:

Adresse:

Ort:

Kontaktperson:

Tel.-Nr.:

Funktion:

Wohnung/Haus

Unterlagen zu Wohnung/Haus (Hypothesen):

Hausverwaltung:

Hauswart:

Weitere Verträge

Haustiere

Ich habe folgende/s Haustier/e:

Name/n:

Tierärztin/Tierarzt:

Ich möchte, dass sich die folgende Person, Tierschutz-Organisation oder folgendes Tierheim um mein/e Haustier/e kümmert:

Wichtige Adressen

Ich möchte, dass die folgenden Personen persönlich über meinen Tod informiert werden:

Name:	Telefonnummer:	E-Mail:

Ich bin Mitglied der folgenden Vereine oder Organisationen, die ebenfalls über meinen Tod in Kenntnis gesetzt werden sollen:

Willensvollstrecker/in (Privatperson, Notar/in):

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mein/e Anwältin/Anwalt bzw. mein/e Notar/in ist:

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

pro infirmis

Als grösste Schweizer Fachorganisation für Menschen mit Behinderung setzen wir uns seit 1920 für Selbstbestimmung und Inklusion ein.

Mit ihren Beratungsstellen in allen Landesteilen unterstützt Pro Infirmis Menschen mit körperlichen, kognitiven und psychischen Beeinträchtigungen von der Geburt bis zum AHV-Alter. Das Dienstleistungsangebot richtet sich auch an Behörden, Fachpersonen sowie pflegende und betreuende Angehörige. Spenden, Legate und Erbschaften sind für Pro Infirmis in Zeiten stagnierender IV-Beiträge immer bedeutender. Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Gerne stehen wir Ihnen für Fragen, ergänzende Informationen oder ein persönliches Gespräch zur Verfügung.



Pro Infirmis

Hauptsitz
Feldeggstrasse 71
Postfach
8032 Zürich
Tel. 058 775 26 88
spenden@proinfirmis.ch



Spendenkonto

IBAN CH96 0900 0000 8002 2222 8

proinfirmis.ch

