**Anordnungen für den Todesfall**

Bewahren Sie Ihre Anordnungen so auf, dass diese bei Bedarf gefunden werden können.

Meine Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname | |
| Adresse | |
| Geburtsdatum | Heimatort |

Nach meinem Tod bitte sofort benachrichtigen:

(Vorname, Name, Adresse, Telefonnummer[n] und Geburtsdatum, nach Wichtigkeit geordnet)

|  |
| --- |
| 1 |
|  |
|  |
| 2 |
|  |
|  |
| 3 |
|  |
|  |
| 4 |
|  |
|  |
| 5 |
|  |
|  |

Arbeitgeber oder Geschäftspartner:

|  |
| --- |
|  |

Hausverwaltung:

|  |
| --- |
|  |

Wichtige Informationen für meine Vertrauensperson(en):

Krankenversicherung (mit Policen-Nr.)

|  |
| --- |
|  |
| Unfallversicherung (mit Policen-Nr.) |
|  |
| AHV Ausgleichskasse (mit AHV-Nr.) |
|  |
| Pensionskasse (mit AHV-Nr.) |
|  |
| Lebensversicherung(en) (mit Policen-Nr.) |
|  |
| Sterbegeldversicherung (mit Policen-Nr.) |
|  |

Visum

Leidzirkulare / Todesanzeige

¨ Ich wünsche eine Todesanzeige:

Ich wünsche folgenden Text auf der Todesanzeige:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Die Todesanzeige soll an folgende Personen versendet werden (allfällig weitere Adressen auf separatem Blatt):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Die Todesanzeige soll in folgenden Zeitungen erscheinen:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Die Gestaltung der Todesanzeige und die Auswahl der Adressen überlasse ich meinen Angehörigen /

folgender Person:

|  |
| --- |
|  |
|  |

¨ Ich wünsche, dass keine Todesanzeige versendet wird.

Weitere Personen oder Institutionen, welche nach meinem Tod benachrichtigt werden sollen:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Meine Wünsche für die Bestattung

Für meine Bestattung wünsche ich mir:

¨ Erdbestattung ¨ Kremation ¨ Spezialwünsche

Meine Konfession:

|  |
| --- |
|  |

Weitere Wünsche (hier können Sie notieren, ob Sie eher eine aufwändige oder eher eine schlichte Zeremonie wünschen, ob es eine öffentliche Trauerfeier oder eine im engsten Familienkreis sein soll, wie der Sarg beschaffen sein soll, ob Sie lieber zu Hause oder an einem anderen Ort aufgebahrt werden wollen, Bekleidungswunsch usw.):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ich wünsche, dass folgende Person die Abdankungsfeier abhält:

|  |
| --- |
|  |

Meine Wünsche für das Grab und den Grabstein:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Anstelle von Blumenspenden möchte ich, dass folgender Institution(en) gedacht wird:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Weitere Anordnungen (bspw. Grabunterhalt):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Visum

Mein Wunsch zur Obhut meiner Kinder

Ich wünsche, dass folgende Person für meine Kinder sorgen soll:

|  |
| --- |
|  |

Wo befindet sich was

Banken und Postkonto: Ich habe Konti (und evtl. ein Depot, Schliessfach) bei folgenden Banken oder der Post:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Folgende Person hat eine Vollmacht über mein Konto/  
meine Konti, mein Depot (Nummer angeben) über den Tod hinaus:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Die wichtigsten Dokumente sind an den folgenden Orten deponiert:

Testament:

☐ Ich habe kein Testament verfasst.

☐ Mein Testament befindet sich an diesem Ort:

|  |
| --- |
|  |

Erbvertrag:

☐ Ich habe keinen Erbvertrag verfasst.

☐ Ich habe einen Erbvertrag abgeschlossen mit:

|  |
| --- |
|  |

Mein Exemplar des Erbvertrages befindet sich:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ehevertrag:

☐ Ich habe keinen Ehevertrag abgeschlossen.

☐ Mein/e Ehepartner/in und ich haben einen Ehevertrag abgeschlossen. Mein Exemplar des Ehevertrages befindet sich:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Die folgenden Ausweispapiere befinden sich an den nachstehend aufgeführten Orten:

|  |
| --- |
| AHV-Ausweis: |
|  |
| Krankenkassenausweis: |
|  |
| Autodokumente: |
|  |
| Übrige Ausweise und Kreditkarten (Pass, ID, Aufenthaltssbewilligung, Familienbüchlein, Schriftenempfangsschein, etc.): |
|  |
|  |
|  |
| Quittungen, Belege: |
|  |
| Pensionskasse (2. Säule): |
|  |
| Steuerakten: |
|  |
| Postcheck / Bankbelege: |
|  |
| Versicherungsverträge: |
|  |
|  |
|  |
|  |

Visum

Digitaler Nachlass

(Handy, E-Mail, Facebook, Clouds, Internetspeicher usw.)

|  |
| --- |
| Meine Handy-Nummer: |
|  |
| Meine PIN-Nummer zum Handy: |
|  |
| Passwort zum Handy (falls vorhanden): |
|  |
| Meine E-Mail-Adressen: |
|  |
|  |
|  |
| Computer-Nutzernamen: |
|  |
| Computer-Passwort: |
|  |
| Facebook-Konto: |
|  |
| Passwort zum Facebook-Konto: |
|  |
| Daten-Cloud: |
|  |
| (Digitales) Adressbuch: |
|  |

Weitere Internetkonten/Passwörter dazu

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Weitere wichtige Dokumente oder Gegenstände (wie Verträge [Telefon, Strom, Internet, TV], Grundbucheinträge, Schlüssel, Wertgegenstände, Patientenverfügung, Vorsorgeauftrag, Vereinsmitgliedschaften usw.):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ort, Datum, Unterschrift:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Die Stiftung Pro Mente Sana kann keine Gewähr für die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Dokument enthaltenen Angaben übernehmen. Das vorliegende Dokument dient einzig als Vorlage für eine mögliche inhaltliche Ausgestaltung, kann jedoch die Auskunft der zuständigen Behörde oder eine individuelle Beratung durch eine Fachperson nicht ersetzen.

Kopie(n) dieser Verfügung habe ich an folgende Person(en) oder Institution(en) übergeben:

**Person 1:**

Name, Vorname:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Adresse, PLZ, Ort | | | |
|  | | | |
| Telefon (privat) | | (geschäftlich) | (Mobil) |
|  | |  |  |
| Geburtsdatum: | Beziehungsstatus: | | |
|  |  | | |

**Person 2**

Name, Vorname:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Adresse, PLZ, Ort | | | |
|  | | | |
| Telefon (privat) | | (geschäftlich) | (Mobil) |
|  | |  |  |
| Geburtsdatum: | Beziehungsstatus: | | |
|  |  | | |

**Person 3**

Name, Vorname:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Adresse, PLZ, Ort | | | |
|  | | | |
| Telefon (privat) | | (geschäftlich) | (Mobil) |
|  | |  |  |
| Geburtsdatum: | Beziehungsstatus: | | |
|  |  | | |

Ort, Datum, Unterschrift:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Bemerkungen

Der Tod ist oft ein Tabuthema und niemand beschäftigt sich gerne mit dem eigenen Sterben. Wenn wir äussere Anordnungen rechtzeitig treffen, haben wir die Möglichkeit, selbst zu bestimmen. Dies kann zu einer Beruhigung und inneren Befreiung werden, denn wir überlassen die Entscheidungen nicht anderen Menschen, sondern entlasten diese in den Stunden der Trauer. Ein schwerer Unfall oder eine Krankheit können uns jederzeit in eine Situation bringen, wo wir von einem Tag auf den andern unsere Wünsche und Bedürfnisse unseren nächsten Angehörigen nicht mehr mitteilen können. Damit unsere Angehörigen im Zeitpunkt unseres Ablebens in der Lage sind, die richtigen Entscheide zu treffen, ist es gut, wenn wir unsere Wünsche rechtzeitig konkret geäussert und/oder sogar systematisch notiert haben. Dieser vorhergehende Leitfaden «Anordnungen für den Todesfall» unterstützt beim schrittweisen Vorgehen, indem das Dokument als Formular aufgebaut ist. Das gibt die Möglichkeit, zu Lebzeiten Anordnungen zu treffen, welche über unseren eigenen Tod hinaus Gültigkeit haben.

Das Dokument «Anordnungen für den Todesfall» sollte an einer gut auffindbaren Stelle in den Wohnräumen aufbewahrt werden (informieren Sie ihre Angehörigen darüber) – am besten zusammen mit anderen Vorsorgedokumenten oder offiziellen Dokumenten. Kopien davon können somit nach eigenem Ermessen weitergegeben werden.

Im Rahmen gesetzlicher und finanzieller Schranken sind diese Anordnungen für jedermann verbindlich. Falls Sie Ihre Wünsche einer vertrauten Person mündlich mitgeteilt haben, so können Sie die Angaben zu dieser Person hier notieren.

Meine Wünsche im Zusammenhang mit meinem Todesfall habe ich folgender Person mündlich mitgeteilt:

Name, Vorname

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Adresse, PLZ, Ort | | | |
|  | | | |
| Telefon (privat) | | (geschäftlich) | (Mobil) |
|  | |  |  |
| Geburtsdatum: | Beziehungsstatus: | | |
|  |  | | |

Ort, Datum, Unterschrift:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Erneuerung / Anpassung der Anordnung durch verfügende Person:

Es wird empfohlen, diese «Anordnung für den Todesfall» regelmässig zu überprüfen (bspw. alle zwei Jahre), wo notwendig anzupassen und neu zu unterzeichnen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

Eine Kopie dieses Formulars (und eventueller geänderter oder ergänzter Seiten) ging an die Person(en) / Institution(en) verzeichnet auf Seite 5 dieser Unterlagen.