

## PATIENTENVERFÜGUNG

### Personalien

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Heimatort/ Herkunftsland:	
Strasse:	
PLZ, Wohnort:	
Wohnsitz angemeldet in:	

### Persönliche Verfügung

Für den Fall, dass ich einmal durch Unfall oder Krankheit meine Urteils- und Entscheidungsfähigkeit unwiderruflich verlieren sollte, gebe ich heute, im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte nachstehend meinen Willen kund.

Wenn keine Hoffnung mehr besteht, dass ich von meinen Leiden geheilt werden kann, so will ich, dass man auf Massnahmen verzichtet, welche für mich nur noch eine Sterbens- und Leidensverlängerung bedeuten würden.

Wenn elementare Lebensfunktionen ausfallen und mein Zustand von sich aus zum Tode führen würde.

Wenn nach medizinischen Gesichtspunkten meine Prognose aussichtslos ist.

Ich möchte, dass Therapien eingestellt werden, wenn mein Hirn so geschädigt ist, dass ich aller Voraussicht nach nie mehr zum Bewusstsein komme.

Ich wünsche, dass alles unternommen wird, um meine Schmerzen und andere belastende Symptome (z.B. Atemnot, Durst, usw.) zu lindern. Sämtliche anderen Massnahmen, die nicht zur Linderung dieser Symptome beitragen, sollen unterbleiben.

Folgende Vertrauenspersonen sollen über alle Massnahmen informiert und bei Entscheidungen mit einbezogen werden:

Name/ Vorname	
Tel.- Nr.	

Name/ Vorname	
Tel.- Nr.	

Name/ Vorname	
Tel.- Nr.	

Ihnen gegenüber entbinde ich alle, mich behandelnden, Personen von ihrem Berufsgeheimnis.

**Nach meinem Tode**

Autopsie:

- Ich bin einverstanden                       Ich bin nicht einverstanden  
 Den Entscheid überlasse ich meinen Angehörigen.

Organspende:

- Ich bin einverstanden                       Ich bin nicht einverstanden  
 Den Entscheid überlasse ich meinen Angehörigen.  
 Ich bin einverstanden, mit Ausnahme folgender Organe:

**Bestattung**

Ich wünsche:

- Erdbestattung  
 Kremation

Ich wünsche Erdbestattung:

- in einem Reihengrab  
 im Familiengrab Nr. \_\_\_\_\_  
 im vorbestimmten Grab gemäss Vertrag

Ich wünsche Urnenbeisetzung:

- im Urnen- Reihengrab  
 in Urnennische  
 in der Urne im Familiengrab Nr. \_\_\_\_  
 im Gemeinschaftsgrab

Besondere Wünsche (z.B. Bekleidung):

**Grabgestaltung**

Für den Grabunterhalt habe ich einen Vertrag mit folgender Firma abgeschlossen:

Für den Grabunterhalt ist folgende Person zuständig:

Folgender Betrag ist vorgesehen: Fr. \_\_\_\_\_

Deponiert bei: \_\_\_\_\_

Für den Grabstein habe ich folgenden Wunsch:

Der Grabstein ist bestimmt und bezahlt bei (Unterlagen beilegen):

**Meine Hinterlassenschaft**

Ich habe ein Testament verfasst, es ist aufbewahrt:

---

Ich habe kein Testament verfasst. An folgende Person(en) habe ich vor meinem Ableben über den Tod hinaus Vollmacht(en) erteilt:

---



---

mit Verfügungsrecht über folgende Vermögenswerte ( Bank-, Postkonten usw.):

---



---

**Katholisches Pfarramt**

Ich gehöre zu folgender Pfarrei:

**Ev.-reformiertes Pfarramt**

---

Ich wünsche Bestattung/ Beisetzung und Gottesdienst, wie es in meiner Pfarrei üblich ist.

Ich wünsche, dass ein Lebenslauf vorgelesen wird.

Lebenslauf liegt bei.

Ich wünsche, dass kein Lebenslauf vorgelesen wird.

Für die Gestaltung des Gottesdienstes habe ich folgende Wünsche:

---



---

Ich wünsche keinen Gottesdienst, aber Bestattung/ Beisetzung durch einen Vertreter/ eine Vertreterin meiner Kirche.

Ich wünsche keine Abdankungsfeier, aber Bestattung/ Beisetzung durch einen Vertreter/ eine Vertreterin meiner Kirche.

Ich wünsche folgende Gedächtnisfeier:

Dreissigster

Jahresgedächtnis

Ich habe eine Jahrzeitstiftung errichtet:

---



---

**Todesanzeige**

Ich wünsche eine Anzeige in folgenden Zeitungen:

---

---

---

- Ein Entwurf für meine Todesanzeige liegt hier bei.
- Ich bitte die nächsten Angehörigen, eine Todesanzeige aufzusetzen.
- Ich wünsche nur die amtliche Todesanzeige.

**Leidzirkulare**

- Ich wünsche den Versand von Leidzirkularen und lege eine Adressliste bei.
- Ich wünsche keinen Versand von Leidzirkularen.
- Anstelle von Blumengaben empfehle ich folgende Institution(en):

---

---

---

**Nach der Bestattung**

Ich wünsche, dass im Anschluss an die Beerdigung zu einem Imbiss eingeladen werden:

- Angehörige und Verwandte
- Freunde und Bekannte
- Nachbarschaft/ Hausbewohner und –bewohnerinnen/ Arbeitskollegen und –kolleginnen

Besondere Wünsche:

---

---

---

---

---

---

Ort:

Datum:

Unterschrift:

---