

Beilage zu *Gewusst wie* Nr. 34



PATIENTENVERFÜGUNG für:	Meine Vertretungspersonen :
Name	Name
Adresse	Adresse
.....
.....	Tel.
Ich habe eine Patientenverfügung hinterlegt bei:	Name
Name	Adresse
Adresse
.....	Tel.
Tel.

Bemerkung

Bitte beachten Sie in Zusammenhang mit dem Trägerausweis das *Gewusst wie* Nr. 34. Dieses sowie solche zu anderen Themen finden Sie unter <http://www.duribonin.ch>.

Falls Sie eine rechtliche Beratung wünschen oder für Anregungen, Hinweise auf Ergänzungen und Verbesserungsvorschläge stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung: Sie erreichen mich

- per Formular unter <http://www.duribonin.ch/kontakt/>,
- unter der Emailadresse anwalt@duribonin.ch oder unter
- ☎ 044 923 26 16.

Zu beachten bitte ich Sie, dass ich keine kostenlosen Rechtsauskünfte erteile.