

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtigte ich,

Titel/Vorname/Nachname: _____

Institution, z.B. Amtsnotariat: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

die

Aicher, Nobs & Partner GmbH
Selnaustrasse 33
CH-8001 Zürich
Tel: +41 44 742 20 83
Fax: +41 44 742 20 44
E-Mail: office@anp-genealogy.ch

in der **Nachlasssache** nach _____

Name des Erblassers: _____

Geburtsdatum/Ort: _____

Sterbedatum/Ort: _____

zu **GZ** _____ beim Bezirksgericht _____

alle notwendigen Urkunden und Informationen bei Standesämtern, Meldebehörden, Archiven, Kirchenämtern, sonstigen Dienststellen, Gerichten und Privatpersonen einzuholen, die dem Zwecke der Erbenermittlung dienen.

- ¹ Das Gericht und der Vollmachtgeber sind hierdurch zu keinerlei Zahlungen verpflichtet.
 Es wird ein Stundensatz von CHF 250.00 (zzgl. 8,1% MWSt.) bis maximal _____ Stunden

Der Zweck dieser Ermächtigung ist, die erbberechtigte Verwandtschaft des vorgenannten Erblassers zu klären.

Vom Bevollmächtigten wird versichert, dass sämtliche eruierten Informationen bzw. Personenstandsurkunden nur dem Vollmachtserteiler oder dem zuständigen Gericht überstellt werden und die Handhabung dieser Dokumente den Massgaben des Datenschutzgesetzes unterliegt. Die Aicher, Nobs & Partner GmbH ist berechtigt, Subvollmacht gleichen Inhaltes zu erteilen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift/Stampiglie

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen