

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich,

Titel/Name/Zuname:

Institution, zB Amtsnotariat:

Adresse:

PLZ/Ort:

die

Aicher, Nobs & Partner GmbH

Selnaustrasse 33

CH-8001 Zürich

Fax: 44 / 742 20 44

E-Mail: office@anp-genelogy.ch

in der **Nachlasssache** nach

Name des Erblassers:

Geburtsdatum/Ort:

in

Sterbedatum/Ort:

in

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 SFR 250,00 (zzgl. 8,1% USt.) bis maximal _____ Stunden vereinbart.

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