

Wird vom Ethikzentrum ausgefüllt:

Erhalten am: \_\_\_\_\_  Daten erfasst

Rechnung erstellt / Meldung ZVR am: \_\_\_\_\_

Bestätigung verschickt am: \_\_\_\_\_

Ablage am: \_\_\_\_\_



**ETHIKZENTRUM.de**  
Zentrum für Angewandte Ethik

An das  
Zentrum für Angewandte Ethik  
- Dokumentenregistrierung ZVR -  
Krämerbrücke 33  
99084 Erfurt

**Absender:**

## Auftrag zur Eintragung beim Zentralen Vorsorgeregister (ZVR)

Hiermit beauftrage ich folgende kostenpflichtige **Änderungen**:

### Aktualisierung Vollmacht / Betreuungsverfügung

Das beigefügte Dokument ersetzt meine bereits registrierte Vollmacht bzw. Betreuungsverfügung und das alte Dokument habe ich damit widerrufen.

Das beigefügte Dokument ergänzt meine bereits registrierte Vollmacht bzw. Betreuungsverfügung und die bisher bestehenden Dokumente gelten weiterhin.

Meine Anschrift hat sich geändert:

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Mein Name hat sich geändert:

Name, Vorname: .....

Meine Telefonnummer hat sich geändert: .....

Meine E-Mailadresse hat sich geändert: .....

Daten meiner bevollmächtigten Person(en) haben sich geändert:

(Sollten Sie Daten zu mehr als zwei Personen ändern wollen, so verwenden Sie bitte ein separates Blatt und eine eindeutige Zuordnung. Vielen Dank!)

Person 1: Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse: .....

Person 2: Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse: .....

### **Patientenverfügung**

- Die beigefügte Patientenverfügung bitte ich zusätzlich einzutragen.
- Das beigefügte Dokument ersetzt meine bereits registrierte Patientenverfügung.
- Daten von in der Patientenverfügung aufgezählten Person(en) haben sich geändert:  
(Sollten Sie Daten zu mehr als zwei Personen ändern wollen, so verwenden Sie bitte ein separates Blatt und eine eindeutige Zuordnung. Vielen Dank!)

Person 1: Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse: .....

Person 2: Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse .....

Ich habe die einzutragenden Dokumente im Original beigefügt und verfüge selbst noch über weitere Originaldokumente. Diese Änderung ist mit 5,00 € kostenpflichtig (Post- und Dokumentenpauschale).

Ich bin einverstanden, dass die Originale in einem Wertschutzschrank (Sicherheitsstufe II nach EN 1143-1) aufbewahrt werden. Weiterhin bin ich mit der Speicherung der beigefügten Dokumente auf verschlüsselten Datenträgern einverstanden.

- Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Bearbeitung des Auftrags gem. der Datenschutzerklärung (<http://www.ethikzentrum.de>) einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift