

Wird vom EthikZentrum ausgefüllt:

Erhalten am: _____ Daten erfasst
 Rechnung erstellt / Meldung ZVR am: _____
Bestätigung verschickt am: _____
Ablage am: _____



An das
Zentrum für Angewandte Ethik
- Dokumentenregistrierung ZVR -
Postfach 80 07 61
99033 Erfurt

Absender:

Auftrag zur Eintragung beim Zentralen Vorsorgeregister (ZVR)

Hiermit beauftrage ich die Eintragung meiner beigefügten Vorsorgedokumente

- Vorsorgevollmacht (zur Eintragung erforderlich; Angabe des Geburtsortes der Person notwendig, welche die Vollmacht erteilt)
- Betreuungsverfügung (Angabe des Geburtsortes notwendig)
- Patientenverfügung

Ich habe das einzutragende Dokument (Vollmacht bzw. Betreuungsverfügung) oder die Dokumente (Vollmacht bzw. Betreuungsverfügung plus Patientenverfügung) im Original beigefügt und verfüge selbst noch über weitere Originaldokumente.

Die Eintragung ist kostenpflichtig und es entstehen folgende Kosten (inkl. MwSt.):

- 20,00 € für die Eintragung bei einer bevollmächtigten bzw. vorgeschlagenen Person
- 4,00 € Post- und Dokumentenpauschale
- *Evtl. 4,00 € pro weiterer bevollmächtigter bzw. vorgeschlagener Person*

Die beim Register gemeldeten Informationen werden bei Anforderung durch ein Betreuungsgericht von Dr. May oder einer von Dr. May beauftragten Person diesem übermittelt. Anderen Personen wird keine Auskunft erteilt.

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. Ich kann meine Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten widerrufen, Auskunft und Berichtigung meiner gespeicherten Daten und das Löschen dieser Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift