

An das
Zentrum für Angewandte Ethik
- Dokumentenarchivsystem -
Postfach 800761
99033 Erfurt

Auftrag zur Aufnahme ins Dokumentenarchivsystem

Hiermit beauftrage ich die Aufnahme meiner beigefügten Vorsorgedokumente

- Patientenverfügung
- Vorsorgevollmacht
- Betreuungsverfügung
- _____

Die Aufnahme ist kostenpflichtig und es entstehen folgende Kosten:

- 29,50 € Beitrag pro Kalenderjahr für die Aufnahme in das Dokumentenarchivsystem

Die im Dokumentenarchivsystem aufgenommenen Dokumente werden an berechnigte Personen von Dr. May oder einer beauftragten Person diesem übermittleit. Anderen Personen wird keine Auskunft erteilt.

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

Die Vereinbarung verlängert sich automatisch und kann bis zum 30.09. schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift