

An das  
Zentrum für Angewandte Ethik  
- Dokumentenregistrierung ZVR -  
Postfach 800761  
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 des Vollmachtgebers notwendig)
- Patientenverfügung

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

Die Eintragung ist kostenpflichtig und es entstehen folgende Kosten:

- 8,00 € für die Eintragung bei einer bevollmächtigten Person
- 2,50 € pro weiterer bevollmächtigter Person
- 5,00 € Post- und Dokumentenpauschale

**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 V nach EN 1143-1) aufbewahrt werden. Weiterhin bin ich mit der Speicherung der beigefügten Dokumente auf verschlüsselten Datenträgern einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich das Einverständnis zur Datenverarbeitung auch der von mir bevollmächtigten Person(en).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift