

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 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:

- 10,00 € für die Eintragung bei einer bevollmächtigten Person
- 2,50 € pro weiterer bevollmächtigter Person
- 3,00 € 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.

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