



## Persönliche Daten von Person 1 (Auftraggeber)

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Titel, Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geburtsname		Geburtsort	
Straße, Hausnummer			PLZ, Ort		
E-Mail		Mobiltelefon		Telefon	
Krankenversicherung		Krankenversicherungsnummer		Ausweisnummer	

## Persönliche Daten von Person 2

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Titel, Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geburtsname		Geburtsort	
Straße, Hausnummer			PLZ, Ort		
E-Mail		Mobiltelefon		Telefon	
Krankenversicherung		Krankenversicherungsnummer		Ausweisnummer	

## Auftrag zur Digitalisierung, Hinterlegung, Einlagerung und Registrierung

Ich beauftrage die Deutsche Vorsorgedatenbank AG die gelieferten Unterlagen zu digitalisieren, in der Datenbank der Deutschen Vorsorgedatenbank AG zu hinterlegen sowie im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer zu registrieren. Die Unterlagen sollen im Original eingelagert und jederzeit für berechtigte Personen und Institutionen für den Notfall verfügbar gemacht werden.

Der Vertrag zur Einlagerung und Hinterlegung ist zeitlich unbefristet und von jeder Vertragspartei mit einer Frist von 3 Monaten zum jeweiligen Vertragsjahresende kündbar. Das erste Vertragsjahr beginnt mit dem Fälligkeitsdatum der ersten Rechnung.

Die digitalisierten Vollmachten und Verfügungen können aufgrund der Hinterlegung bei der Deutschen Vorsorgedatenbank AG unter einer 24 Stunden erreichbaren Servicenummer durch bevollmächtigte Personen, Ärzte und Notfalldienste in Kopie von jedem Ort der Welt per Mail, Fax oder Brief angefordert werden.

**Basis-Familienpaket (2 Person) zum Preis von einmalig 149,00 €** (inkl. gesetzlicher MwSt.) inklusive aller damit verbundenen Leistungen im 1. Jahr.

Weiterhin werden die bevollmächtigten Personen BV1 und BV2 im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer (ZVR) registriert.

Jeder Vollmachtgeber erhält eine Notfallkarte mit allen wichtigen Daten zu seinen Vollmachten und Verfügungen sowie seiner persönlichen Buchungsnummer im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer.

**Zusätzlich erhält jeder Vollmachtgeber eine kostenfreie, anwaltlich beglaubigte Kopie seiner Dokumente.** Weitere anwaltlich beglaubigte Kopien für Bevollmächtigte sind mit Kosten in Höhe von **einmalig 5,00 € (inkl. gesetzlicher MwSt.) pro Kopie verbunden.**

Ich/Wir wünsche/n die Erstellung weiterer anwaltlich beglaubigter Kopien meiner/unsere(r) Dokumente für folgende Bevollmächtigte:

Person 1  Kopie für BV1 (5,00 €)  Kopie für BV2 (5,00 €)

Person 2  Kopie für BV1 (5,00 €)  Kopie für BV2 (5,00 €)



## Jährliche Kosten für die Hinterlegung, Einlagerung und ständige Verfügbarkeit

Ich wünsche Hinterlegung, Updateservice und ständige Verfügbarkeit der Vollmachten und Verfügungen sowie die Notfall-Hotline zu folgenden Konditionen. Erstmals wird diese Summe nach Ablauf des ersten Vertragsjahres fällig (also im 13. Monat nach Vertragsbeginn):

**Familie 72,00 € jährlich** (inkl. gesetzlicher MwSt.)

### Hinweis Updateservice

Der Updateservice im Rahmen des Basis-Pakets umfasst die Aktualitätsprüfung der Dokumente durch den Auftraggeber, die Mitteilung über gesetzlichen Änderungen sowie die etwaige Änderung des ZVR-Eintrages durch die Deutsche Vorsorgedatenbank AG.

## Aufstellung der einzulagernden Unterlagen

Folgende vorhandene Unterlagen sollen eingelagert werden:

**Vorsorgevollmacht**  Person 1  Person 2

### Hinweis:

Die Einlagerung der weiteren Dokumente ist nur in Verbindung mit der Einlagerung einer Vorsorgevollmacht möglich.

**Betreuungsverfügung**  Person 1  Person 2

**Patientenverfügung**  Person 1  Person 2

**Trauerverfügung**  Person 1  Person 2

**Sorgerechtsverfügung**  Person 1  Person 2

**Haus- und Großtierverfügung**  Person 1  Person 2

**Testament**  Person 1  Person 2

## Zusätzlich gewünschte Verfügungen

### Hinweis zu den zusätzlichen Verfügungen:

Die Unterlagen (inkl. Anleitungen) erhalten Sie per Mail von der Deutschen Vorsorgedatenbank AG. Diese ausgefüllten zusätzlichen Verfügungen reichen Sie bitte im Original bei der Deutschen Vorsorgedatenbank AG ein, damit diese für Sie hinterlegt und eingelagert werden können.

Die folgenden Unterlagen erstelle/n ich/wir selber anhand der Unterlagen/Anleitungen (es entstehen keine Mehrkosten):

Sorgerechtsverfügung

Im Falle des Todes der Eltern wird hier festgelegt, wer zum Vormund für die Kinder bestellt werden soll. Und ggf. auch, wer dazu ausdrücklich nicht bestellt werden soll. Diese Verfügung muss handschriftlich erstellt werden.

Trauerverfügung

Mit dieser Verfügung können Sie Wünsche bezüglich Ihrer eigenen Bestattung regeln.

Haus- und Großtierverfügung

Mit dieser Verfügung kann im Detail geregelt werden, wie sich um die Tiere des Besitzers/Halters gekümmert werden soll, wenn dieser dazu nicht mehr in der Lage ist.

Entbindung ärztliche Schweigepflicht ab dem 16. Lebensjahr

Mit dieser Verfügung können Personen ab dem 16. Lebensjahr z.B. Familienangehörige von der ärztlichen Schweigepflicht entbinden. Diese Verfügung sollte zu Hause oder beim Hausarzt hinterlegt werden.



## Ihr NOTFALL-Plan

Ihr NOTFALL-Plan ist für Ihre Angehörigen und Bevollmächtigten die Grundlage zur Handlungsfähigkeit.

In Ihrem NOTFALL-Plan wird genau beschrieben, was Angehörige und Bevollmächtigte in welcher Reihenfolge und vor allem in Ihrem Sinn tun sollen. Es werden alle wichtigen Informationen und notwendigen Handlungen erfasst. Zum Beispiel, was innerhalb von 24 Stunden zwingend erledigt werden muss oder binnen welcher Fristen welche Versicherungsunternehmen benachrichtigt werden müssen.

Wir empfehlen Ihnen, den NOTFALL-Plan gemeinsam mit Ihrem Vorsorgespezialisten auszufüllen.

**Wir bestellen den NOTFALL-Plan zum Preis von 10,00 €** (inkl. gesetzlicher MwSt.).  
Der Versand erfolgt ausschließlich im PDF Format per E-Mail.

Senden Sie unseren NOTFALL-Plan bitte an folgende E-Mail Adresse:

E-Mail

Um die Handlungsfähigkeit noch weiter zu erleichtern, bietet der NOTFALL-Ordner die perfekte Ergänzung.

## Ihr NOTFALL-Ordner

Oftmals werden erst durch intensives Suchen die wichtigen Unterlagen und Dokumente gefunden. Für Ihre Angehörigen oder Bevollmächtigten sind diese „fremden“ Unterlagen meist vollkommen unübersichtlich, wichtige Passwörter und andere Dinge sind unauffindbar.

Mit einem von Ihnen eingerichteten NOTFALL-Ordner ermöglichen Sie Ihren Angehörigen oder Bevollmächtigten sofortige Handlungsfähigkeit. Alle wichtigen Informationen, Unterlagen und Dokumente stehen geordnet zur Verfügung.

Wir empfehlen Ihnen, den NOTFALL-Ordner gemeinsam mit Ihrem Vorsorgespezialisten zu befüllen.

**Wir bestellen einen NOTFALL-Ordner für 29,00 €** (inkl. gesetzlicher MwSt. und Versand). Der NOTFALL-Ordner wird zusammen mit den Kopien Ihrer bei der Deutschen Vorsorgedatenbank AG im Original eingelagerten Vollmachten und Verfügungen ausgeliefert.

Senden Sie den NOTFALL-Ordner sowie die Kopien der Originaldokumente bitte an unseren Vorsorgespezialisten:

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

## Übermittlung der hinterlegten Dokumente als PDF-Kopie

Wir bevollmächtigen die Deutsche Vorsorgedatenbank AG, eine Kopie unserer eingelagerten Dokumente in digitaler Form (PDF) an unseren Vermittler zu übermitteln.

Name des Vermittlers

Vorname des Vermittlers

E-Mail des Vermittlers

## Kostenübersicht

Einlagerung bestehender Vorsorgedokumente  
inkl. Digitalisierung, Notfall-Karte, Notfall-Hotline und Updateservice im 1. Jahr

149,00 Euro\*

Notfall-Plan

Anzahl  x  \*

Notfall-Ordner

Anzahl  x  \*

Zusätzl. Kopien für die Bevollmächtigten

Anzahl  x  \* pro Kopie

Gesamt:

\* alle Preise inklusive gesetzlicher Mehrwertsteuer



## SEPA-Lastschriftmandat

**SEPA-Lastschriftmandat** für eine einmalige Zahlung.

**SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen ab dem 2. Vertragsjahr.

Ich ermächtige die Deutsche Vorsorgedatenbank AG, die einmalige Erstellungs- bzw. Digitalisierungsgebühr sowie die jährlichen Hinterlegungs- und Lagerungskosten von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften der Deutschen Vorsorgedatenbank AG einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass ich rechtzeitig, mindestens jedoch 5 Tage vor Belastung meines Kontos, bei jedem ersten Abruf sowie bei Änderungen von Betrag und/oder Abbuchungstermin über den bevorstehenden SEPA-Lastschrifteinzug unter Nennung des abzubuchenden Betrages informiert werde.

DV Deutsche Vorsorgedatenbank AG; Zwickauer Straße 25; 08393 Meerane

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00001113746**

Die Mandatsreferenz teilt die DV Deutsche Vorsorgedatenbank AG vor der ersten Abbuchung mit.

Name Kontoinhaber		Vorname Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Name und Ort des Kreditinstituts			
IBAN		BIC	
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber	



## Datenschutzhinweise

### 1. Wer ist verantwortlich für die Datenverarbeitung und wer ist mein Ansprechpartner bei datenschutzrechtlichen Anliegen?

Verantwortliche Stelle:

DV Deutsche Vorsorgedatenbank AG  
Zwickauer Str. 25  
08393 Meerane  
03764 5394910  
[datenschutz@deutschevorsorgedatenbank.de](mailto:datenschutz@deutschevorsorgedatenbank.de)

Datenschutzbeauftragter:

Markus Hänel  
Conceptic Leipzig  
Arno Nitzsche Str. 45  
04227 Leipzig  
0341 68413876  
[markushaenel@conceptic-leipzig.de](mailto:markushaenel@conceptic-leipzig.de)

### 2. Welche Daten erheben und verarbeiten wir und aus welchen Quellen erhalten wir diese?

Wir erheben und verarbeiten ausschließlich folgende, für unsere Dienstleistung relevante personenbezogene Daten:

- Personalien (Name, Adresse, Geburtstag und –ort, Geburtsname, Titel)
- weitere Kontaktdaten wie Telefon, Fax und E-Mail
- Krankenversicherung, Krankenversicherungsnummer, Ausweisnummer
- Personalien der Bevollmächtigten (Name, Adresse, Telefonnummer)

Diese Daten erhalten wir im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung und deren Anbahnung von Ihnen.

### 3. Zu welchem Zweck und auf welcher Rechtsgrundlage verarbeiten wir Ihre Daten?

Wir verarbeiten Ihre Daten entsprechend den Vorgaben der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt unter anderem aufgrund der von Ihnen erteilten Einwilligung. Umfang und Zweck der diesbezüglichen Datenverarbeitung ergibt sich aus der Einwilligungserklärung. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 lit. a EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weiterhin erfolgt die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten zur Begründung eigener vertraglicher Verhältnisse zwischen Ihnen und uns. Wir benötigen die entsprechenden Daten ebenfalls zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen im Rahmen der Vermittlung von Verträgen zwischen Ihnen und dem jeweiligen Produktgeber. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt ebenfalls, um Sie bei der Schadensabwicklung betreuen zu können sowie zur Änderung und/oder Beendigung bestehender Verträge. Als Rechtsgrundlage hierfür dient Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Soweit eine Verarbeitung personenbezogener Daten zur Erfüllung einer rechtlichen, insbesondere gesetzlichen Verpflichtung erforderlich ist, der unser Unternehmen unterliegt, dient Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO als Rechtsgrundlage.

Für den Fall, dass lebenswichtige Interessen der betroffenen Person oder einer anderen natürlichen Person eine Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich machen, dient Art. 6 Abs. 1 lit. d DSGVO als Rechtsgrundlage.

Ist die Verarbeitung zur Wahrung eines berechtigten Interesses unseres Unternehmens oder eines Dritten erforderlich und überwiegen die Interessen, Grundrechte und Grundfreiheiten des Betroffenen das erstgenannte Interesse nicht, so dient Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung (z.B. Verteidigung bei rechtlichen Streitigkeiten, Anspruchsdurchsetzung etc.).

### 4. Wer erhält Zugriff auf Ihre Daten?

Innerhalb unseres Unternehmens erhalten diejenigen Mitarbeiter Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und/oder gesetzlichen Pflichten benötigen, also mit der vertraglichen Abwicklung betraut sind. In diesem Zusammenhang können das auch von uns eingesetzte Dienstleister und Erfüllungsgehilfen sein.

Soweit wir Ihre Daten an Empfänger außerhalb unseres Unternehmens weitergeben, erfolgt dies ausschließlich zur Erfüllung unserer Vertragspflichten im Rahmen unseres Geschäftszweckes, aufgrund gesetzlicher Bestimmungen oder Ihrer ausdrücklich erteilten Einwilligung. Zur Erfüllung unserer Vertragspflichten arbeiten wir u.a. mit folgenden Stellen zusammen:

- Kooperationspartner
- Technische und sonstige Dienstleister, die für uns tätig sind
- Rechtsanwälte
- Zentrales Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer

### 5. Über welchen Zeitraum werden Ihre Daten gespeichert?

Die Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten erfolgt grundsätzlich nur solange, wie dies für die Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten erforderlich ist. Soweit gesetzlich Vorgaben bestehen, wie z.B. gesetzliche Aufbewahrungspflichten oder eine Aufbewahrung im berechtigten Interesse liegt, z.B. zur Erhaltung von Beweismitteln im Rahmen der gesetzlichen Verjährungsvorschriften, kann eine darüber hinausgehende Verarbeitung erforderlich sein.



## Datenschutzhinweise

### 6. Welche Datenschutzrechte stehen Ihnen zu?

Jeder betroffenen Person steht ein Auskunftsrecht (Art. 15 DSGVO), das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), das Recht auf eine eingeschränkte Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), ein Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu.

Erfolgt die Datenverarbeitung auf Grundlage einer Einwilligung, können Sie diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Datenverarbeitung bleibt rechtmäßig.

Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

### 7. Bin ich verpflichtet, meine Daten bereitzustellen?

Für die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die Durchführung und Erfüllung der vertraglichen Pflichten ist es erforderlich, dass Sie uns die dafür notwendigen personenbezogenen Daten zur Verfügung stellen. Ferner kann die Verpflichtung zur Datenerhebung gesetzlich vorgeschrieben sein. Stellen Sie diese Daten nicht zur Verfügung ist ein Vertragsschluss oder die Durchführung desselben nicht möglich.

### 8. Widerspruchsrecht

Hinweis zum Widerspruchsrecht gemäß Art. 21 DSGVO

#### a) Widerspruch im Einzelfall

Aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben können, haben Sie das Recht, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten aufgrund von Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO (Datenverarbeitung im öff. Interesse) und Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO (Datenverarbeitung aufgrund berechtigter Interessen) Widerspruch einzulegen.

Ist Widerspruch eingelegt worden, erfolgt eine Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht mehr, es sei denn es liegen nachweislich zwingende Gründe vor, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen. Eine weitere Verarbeitung ist auch dann möglich, wenn die Verarbeitung der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen dient.

#### b) Widerspruch gegen Direktwerbung

Unter Umständen werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet um Direktwerbung zu betreiben. Gegen eine solche Verarbeitung haben Sie das Recht jederzeit Widerspruch einzulegen. Dies gilt ebenfalls für das Profiling, soweit es mit der Direktwerbung in Verbindung steht.

Der Widerspruch kann formfrei erfolgen und ist zu richten an:

DV Deutsche Vorsorgedatenbank AG  
Zwickauer Straße 25  
08393 Meerane  
Telefon: 03764 5394910  
Fax: 03764 5398949  
Mail: [info@deutschevorsorgedatenbank.de](mailto:info@deutschevorsorgedatenbank.de)



## Widerrufsbelehrung

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Deutsche Vorsorgedatenbank AG  
Zwickauer Straße 25  
08393 Meerane  
Telefon: 03764 5394910  
Fax: 03764 5398949  
Mail: [info@deutschevorsorgedatenbank.de](mailto:info@deutschevorsorgedatenbank.de)

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. per Post, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

### Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, hat Ihnen der Auftragnehmer alle Zahlungen, die er von Ihnen erhalten hat, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrages beim Auftragnehmer eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwendet der Auftragnehmer dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. In keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

### Muster-Widerrufsformular:

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie ein Widerrufsformular bei der Deutschen Vorsorgedatenbank AG anfordern. Sie können aber auch ein eigenes formloses Widerrufsformular erstellen. Dieses sollte die folgenden Punkte beinhalten:

- Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:
- Die Digitalisierung, Hinterlegung, Einlagerung und Registrierung meiner Vorsorgedokumente
- Bestellt am (Datum) / erhalten am (Datum)
- Name
- Vorname
- Anschrift
- Datum und Unterschrift

## Einwilligungserklärungen

### Einwilligungserklärung zum Widerrufsrecht

Person 1  Person 2  Ich habe mein Widerrufsrecht gelesen und akzeptiere dieses.

**Verzicht auf das Widerrufsrecht:**

**Mir ist bekannt, dass mit der Zusendung des Vertrages eben dieser ausgeführt wird. Ich stimme ausdrücklich zu, dass der Auftragnehmer vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung des Vertrages beginnt. Mir ist bekannt, dass ich durch diese Zustimmung mit Beginn der Ausführung des Vertrages mein Widerrufsrecht verliere.**

### Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Person 1  Person 2  Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und akzeptiere dieses.

Ich stimme ausdrücklich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Auftrags Erfüllung zu.



**Geschäftsbesorgungsvertrag zur Aushändigung der Vollmachtsoriginale**

**Geschäftsbesorgungsvertrag**

zwischen

**DV Deutsche Vorsorgedatenbank AG**

Zwickauer Straße 25

08393 Meerane

und

Person 1

Hiermit bevollmächtige ich die Deutsche Vorsorgedatenbank AG, unter folgenden Bedingungen die Vollmachten und Verfügungen im Original an meine Bevollmächtigten zu versenden.

Die Originaldokumente können ohne jegliche Bedingung nach Anforderung des Bevollmächtigten an eben diesen zugesandt werden. In diesem Fall informiert die Deutsche Vorsorgedatenbank AG alle anderen Bevollmächtigten in Schriftform.

**oder alternativ**

Wenn durch:

1 Arzt

2 Ärzte

festgestellt wird, dass ich aus gesundheitlichen Gründen (körperlich oder geistig) meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr besorgen kann. Diese ärztlichen Bescheinigungen sind der Deutschen Vorsorgedatenbank AG im Original vorzulegen.

**Die Anforderung der Originaldokumente durch einen Bevollmächtigten bedarf zwingend der Schriftform.**

**Unterschriften zum Geschäftsbesorgungsvertrag**





**Geschäftsbesorgungsvertrag zur Aushändigung der Vollmachtsoriginale**

**Geschäftsbesorgungsvertrag**

zwischen

**DV Deutsche Vorsorgedatenbank AG**

Zwickauer Straße 25

08393 Meerane

und

Person 2

Hiermit bevollmächtige ich die Deutsche Vorsorgedatenbank AG, unter folgenden Bedingungen die Vollmachten und Verfügungen im Original an meine Bevollmächtigten zu versenden.

Die Originaldokumente können ohne jegliche Bedingung nach Anforderung des Bevollmächtigten an eben diesen zugesandt werden. In diesem Fall informiert die Deutsche Vorsorgedatenbank AG alle anderen Bevollmächtigten in Schriftform.

**oder alternativ**

Wenn durch:

1 Arzt

2 Ärzte

festgestellt wird, dass ich aus gesundheitlichen Gründen (körperlich oder geistig) meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr besorgen kann. Diese ärztlichen Bescheinigungen sind der Deutschen Vorsorgedatenbank AG im Original vorzulegen.

**Die Anforderung der Originaldokumente durch einen Bevollmächtigten bedarf zwingend der Schriftform.**

**Unterschriften zum Geschäftsbesorgungsvertrag**



## Erklärung

**Für die Eintragung Ihrer Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung sowie Ihrer Bevollmächtigten im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer (ZVR) benötigen wir diese Erklärung von Ihnen unterzeichnet zurück.**

Der Vollmachtgeber wünscht die kostenpflichtige Erfassung seiner Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung einschließlich der darin enthaltenen personenbezogenen Daten im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer für Vorsorgeurkunden.

Die Anzeige zur Registrierung soll die Deutsche Vorsorgedatenbank AG als institutioneller Nutzer des ZVR vornehmen, die Kosten verauslagen und beim Vollmachtgeber erheben. Die Kosten sind im jeweiligen Paketpreis der Deutschen Vorsorgedatenbank AG enthalten und werden nicht zusätzlich berechnet.

Dieses Register dient der Information der mit dem Betreuungsverfahren befassten Stellen. Die Information darüber, dass und wem eine Vollmacht erteilt ist, wer als Betreuer zu bestellen ist und dass eine Patientenverfügung errichtet wurde, wird damit im Betreuungsverfahren berücksichtigt. Die Angabe der Daten der Beteiligten, die aber keine Mitteilung oder Kundgabe im Sinne des § 167 BGB \* bedeutet, der Vollmacht und auch die der benannten Berechtigten soll die Deutsche Vorsorgedatenbank AG bewirken. Die Bevollmächtigten sind nach Angabe des Vollmachtgebers informiert und einverstanden.

### Hinweise

#### **\*§ 167 ERTEILUNG DER VOLLMACHT**

- (1) Die Erteilung der Vollmacht erfolgt durch Erklärung gegenüber dem zu Bevollmächtigenden oder dem Dritten, dem gegenüber die Vertretung stattfinden soll.
- (2) Die Erklärung bedarf nicht der Form, welche für das Rechtsgeschäft bestimmt ist, auf das sich die Vollmacht bezieht.

### **Unterschrift zur Erklärung Person 1**

Ort

Datum

Unterschrift



## Erklärung

**Für die Eintragung Ihrer Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung sowie Ihrer Bevollmächtigten im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer (ZVR) benötigen wir diese Erklärung von Ihnen unterzeichnet zurück.**

Der Vollmachtgeber wünscht die kostenpflichtige Erfassung seiner Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung einschließlich der darin enthaltenen personenbezogenen Daten im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer für Vorsorgeurkunden.

Die Anzeige zur Registrierung soll die Deutsche Vorsorgedatenbank AG als institutioneller Nutzer des ZVR vornehmen, die Kosten verauslagen und beim Vollmachtgeber erheben. Die Kosten sind im jeweiligen Paketpreis der Deutschen Vorsorgedatenbank AG enthalten und werden nicht zusätzlich berechnet.

Dieses Register dient der Information der mit dem Betreuungsverfahren befassten Stellen. Die Information darüber, dass und wem eine Vollmacht erteilt ist, wer als Betreuer zu bestellen ist und dass eine Patientenverfügung errichtet wurde, wird damit im Betreuungsverfahren berücksichtigt. Die Angabe der Daten der Beteiligten, die aber keine Mitteilung oder Kundgabe im Sinne des § 167 BGB \* bedeutet, der Vollmacht und auch die der benannten Berechtigten soll die Deutsche Vorsorgedatenbank AG bewirken. Die Bevollmächtigten sind nach Angabe des Vollmachtgebers informiert und einverstanden.

### Hinweise

#### **\*§ 167 ERTEILUNG DER VOLLMACHT**

- (1) Die Erteilung der Vollmacht erfolgt durch Erklärung gegenüber dem zu Bevollmächtigenden oder dem Dritten, dem gegenüber die Vertretung stattfinden soll.
- (2) Die Erklärung bedarf nicht der Form, welche für das Rechtsgeschäft bestimmt ist, auf das sich die Vollmacht bezieht.

### **Unterschrift zur Erklärung Person 2**

Ort

Datum

Unterschrift