



Antrag auf Registrierung des vollständigen Widerrufs

Bitte senden Sie das ausgefüllte und **unterschiedene Formular per Post** an die folgende Adresse:
Zentrales Vorsorgeregister, Postfach 08 01 51, 10001 Berlin.

Bitte senden Sie uns keine Vorsorgekunde(n) zu.
Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet.
Bitte beachten Sie auch die Hinweise am Ende des Formulars.



I. Daten der Registrierung

Ich beantrage die Registrierung des vollständigen Widerrufs zu meiner Eintragung im Zentralen Vorsorgeregister mit der

1. * ZVR-Registernummer

II. Daten des Vorsorgenden

(Vollmachtgeber / Ersteller der Betreuungsverfügung / Ersteller der Patientenverfügung / Widersprechender)

1. * Anrede

Frau Herr keine

2. Titel

Prof. Dr.

3. * Vorname(n)

4. Frühere(r) Vorname(n) (* falls seit letzter Registrierung geändert)

5. * Nachname

6. Frühere(r) Nachname(n) (* falls seit letzter Registrierung geändert)

7. * Geburtsort

8. * Geburtsdatum

9. Land

10. * Aktuelle Wohnanschrift Straße

11. * Hausnummer

12. Adresszusatz

13. * Postleitzahl

14. * Ort

Ich – der Vorsorgende – beantrage die Eintragung der vorstehenden Daten.



Ort, Datum * **Unterschrift des Vorsorgenden**

Sofern in diesem Formular Personen oder Personengruppen mit der männlichen Form bezeichnet werden, sind damit gleichermaßen Personen bzw. Personengruppen aller Geschlechter gemeint. Die Vereinfachung dient lediglich der besseren Lesbarkeit.

Formular W – Hinweise

Die Bundesnotarkammer führt gemäß § 78 Abs. 2 Nr. 1, § 78a der Bundesnotarordnung das Zentrale Vorsorgeregister (ZVR). Es dient der schnellen und zuverlässigen Information der Betreuungsgerichte und behandelnden Ärzte über vorhandene Vorsorgeverfügungen (Vorsorgevollmachten, Betreuungsverfügungen, Patientenverfügungen und/oder Widersprüche gegen das Ehegattennotvertretungsrecht in Gesundheitsangelegenheiten nach § 1358 Abs. 1 und 2 BGB). Dadurch werden nicht erforderliche Betreuungen im Interesse der Bürgerinnen und Bürger vermieden und die schnelle Auffindbarkeit von Vorsorgeverfügungen für die Betreuungsgerichte und behandelnden Ärzte gewährleistet. Das ZVR dient damit sowohl der Stärkung des Selbstbestimmungsrechts der Bürger als auch der Effizienz der Justiz und des Gesundheitswesens.

Widerrufsverfahren

Wenn Sie Ihre Vorsorgeverfügung widerrufen haben, empfehlen wir, diesen Widerruf im ZVR registrieren zu lassen. Die Registrierung des Widerrufs hat gegenüber der Löschung der Registrierung den Vorteil, dass das Betreuungsgericht und der behandelnde Arzt darauf hingewiesen werden, dass eine ursprünglich erteilte Vorsorgeverfügung widerrufen wurde. So können bei Bedarf weitere Nachforschungen veranlasst werden.

Bitte beachten Sie, dass nur alle in einer Registrierung enthaltenen Vorsorgeangelegenheiten widerrufen werden können. Ein „Teilwiderruf“ einzelner registrierter Vorsorgeangelegenheiten ist nicht möglich.

Sie können den Antrag auf Registrierung des Widerrufs online stellen, wenn Sie Ihr Benutzerkonto freigeschaltet haben. Nähere Informationen hierzu finden Sie online unter www.vorsorgeregister.de. Alternativ können Sie für den Antrag auf Registrierung des Widerrufs dieses Formular **W** verwenden.

Bezieht sich Ihr Widerruf nur auf einzelne von mehreren registrierten Vertrauenspersonen, dann können Sie die Registrierung des teilweisen Widerrufs mit dem Formular **TW** oder online beantragen.

Füllen Sie den Antrag deutlich und vollständig aus und beachten Sie Groß- und Kleinschreibung. Alle Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet. Senden Sie den unterschriebenen Antrag per Post an: Zentrales Vorsorgeregister, Postfach 08 01 51, 10001 Berlin. **Bitte schicken Sie uns keine Widerrufserklärungen oder sonstige Urkunden!**

Nach Eingang und Prüfung Ihres Antrags erfolgt die Eintragung des Widerrufs im ZVR. Die Registrierung ist weiterhin für die zuständigen Betreuungsgerichte und behandelnden Ärzte einsehbar. Nach Abschluss des Verfahrens erhalten Sie eine Bestätigung über die Eintragung des Widerrufs.

I. Daten der Registrierung

Um feststellen zu können, auf welche Registrierung sich Ihr Widerrufsanspruch bezieht, geben Sie bitte die ZVR-Registernummer der Registrierung an, die geändert werden soll. Sie finden die ZVR-Registernummer auf der Eintragungsbestätigung bzw. Eintragungsmitteilung, die Ihnen das ZVR zu Ihrer Registrierung zugesendet hat. Sollten Sie Ihre Registrierung vor dem 9. September 2019 vorgenommen haben, können Sie statt einer Registernummer eine Buchungsnummer eintragen.

II. Daten des Vorsorgenden

Geben Sie die Daten zu Ihrer Person bitte besonders sorgfältig an. Sie sind für die spätere Suche nach der Vorsorgeverfügung unentbehrlich. Wir benötigen alle mit einem * gekennzeichneten Pflichtangaben, damit wir die zu Ihrer Registrierung gespeicherten Daten aktualisieren und Ihnen die Widerrufsbestätigung zusenden können. Für die Zustellung der Unterlagen benötigen wir Ihre aktuelle Anschrift.

Wenn sich seit der Registrierung Ihr Name geändert hat, dann können wir die Registrierung nur finden, wenn Sie uns auch etwaige frühere Namen mitteilen. Bitte weisen Sie uns in diesem Fall Ihre Namensänderung nach.

Kontakt

Bundesnotarkammer, K.d.ö.R.
Zentrales Vorsorgeregister

Postfach 08 01 51
10001 Berlin

Telefon 0800 - 3550500
Telefax 030 - 38386677

www.vorsorgeregister.de
info@vorsorgeregister.de