



## Informationen zum Eintragungsverfahren für Privatpersonen (P)

Die Bundesnotarkammer führt gemäß §§ 78 Abs. 2, 78a der Bundesnotarordnung das Zentrale Vorsorgeregister. Es dient der schnellen und zuverlässigen Information der Betreuungsgerichte über vorhandene Vorsorgeurkunden (Vorsorgevollmachten und Betreuungsverfügungen, auch in Verbindung mit einer Patientenverfügung). Dadurch werden unnötige Betreuungen im Interesse der Bürgerinnen und Bürger vermieden, deren Wünsche optimal berücksichtigt und Justizressourcen geschont.

### Eintragungsverfahren

Mit der Eintragung im Zentralen Vorsorgeregister ist keine eigenständige Vollmachtserteilung bzw. Betreuungs- oder Patientenverfügung verbunden. Alle rechtlichen Fragen klären Sie bitte mit Ihrem Notar oder Rechtsanwalt.

Wenn Sie eine wirksame Vorsorgeurkunde errichtet haben, können Sie den Antrag auf Eintragung in das Zentrale Vorsorgeregister mit dem Datenformular für Privatpersonen (Formular P) oder gebührenermäßig unter [www.vorsorgeregister.de](http://www.vorsorgeregister.de) stellen.

Für **jeden** Vorsorgenden ist ein **eigenes Datenformular** auszufüllen. Füllen Sie bitte den Antrag **deutlich** und vollständig aus. **Alle Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet**. Senden Sie den unterschriebenen Antrag per Post an: ZVR, Postfach 08 01 51, 10001 Berlin. Bitte schicken Sie uns **keinesfalls** Ihre Vorsorgeurkunde selbst!

Nach Eingang Ihres Antrages erhalten Sie eine Rechnung mit dem **Datenkontrollblatt**, aus dem Sie die erfassten Daten ersehen und noch eventuelle **Korrekturen vornehmen** können. Nach Eingang der Eintragungsgebühr erfolgt die endgültige Speicherung Ihrer Vorsorgeurkunde, so dass die zuständigen Gerichte Einsicht erhalten. Zum Abschluss des Verfahrens erhalten Sie eine Eintragungsbestätigung und Ihre **ZVR-Card**.

### Kosten der Eintragung

Für die Registrierung werden aufwandsbezogene Gebühren erhoben. Die Gebühr **fällt nur einmal an** und deckt **die dauerhafte Registrierung und Beauskunftung** der Gerichte ab. Sie beträgt für postalische Anmeldungen 16,00 €. Wenn Sie nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen, kostet es 18,50 €. Wird mehr als ein Bevollmächtigter registriert, fallen für jeden weiteren Bevollmächtigten zusätzlich 3,00 € an. Bei Internet-Meldungen ermäßigt sich die jeweilige Grundgebühr um 3,00 € und der Zuschlag für jeden weiteren Bevollmächtigten um 0,50 €.

### Daten der Vorsorgeurkunde (Ziffern 1 bis 4)

**Ziffer 1:** Die Angabe des Datums der Vorsorgevollmacht oder Betreuungsverfügung ist zwingend.

**Ziffer 2:** Die Angaben zum Umfang Ihrer Vorsorgevollmacht erleichtern dem Betreuungsgericht, den Inhalt der Vollmacht frühzeitig zu beurteilen.

- **Vermögensangelegenheiten** betreffen die Befugnis, über Vermögensgegenstände zu verfügen, Verbindlichkeiten einzugehen oder gegenüber Gerichten, Behörden und sonstigen (auch öffentlichen) Stellen in Vermögensangelegenheiten zu handeln. Sofern die Vorsorgevollmacht dem Grundbuchamt vorzulegen ist, muss sie zumindest in öffentlich beglaubigter Form erteilt worden sein. Gleiches gilt, wenn die Vollmacht dem Handelsregister einzureichen ist. Die Aufnahme

von Verbraucherdarlehen erfordert eine notariell beurkundete Vollmacht.

- Angelegenheiten der **Gesundheitsorge** umfassen beispielsweise die Einsicht in Krankenunterlagen und das Besuchsrecht. Die Befugnis des Bevollmächtigten zur Einwilligung in eine Untersuchung des Gesundheitszustandes, eine Heilbehandlung oder einen ärztlichen Eingriff bedarf nach § 1904 Abs. 1 Satz 1 BGB bei bestimmten Gefahrenlagen der ausdrücklichen Erwähnung in der Vollmacht. Das gilt nach § 1904 Abs. 5 Satz 2 BGB auch, wenn diese Einwilligung nicht erteilt werden soll (Behandlungsabbruch).
- Angelegenheiten der **Aufenthaltsbestimmung** können auch freiheitsbeschränkende oder freiheitsentziehende Maßnahmen umfassen (z. B. freiheitsentziehende Unterbringung oder Freiheitsentziehung in einer Anstalt, einem Heim oder einer sonstigen Einrichtung durch mechanische Vorrichtungen, Medikamente oder auf andere Weise). Im Rahmen einer Unterbringung kann der Bevollmächtigte zudem gegen den natürlichen Willen des Vollmachtgebers in eine **ärztliche Maßnahme** einwilligen, die erforderlich ist, um einen drohenden erheblichen gesundheitlichen Schaden vom Vollmachtgeber abzuwenden. Allerdings müssen die Befugnisse des Bevollmächtigten, anstelle des Vollmachtgebers in eine freiheitsentziehende oder -beschränkende Maßnahme oder in eine ärztliche Zwangsbehandlung einzuwilligen (§ 1906 Abs. 1, 3 und 4 BGB), ausdrücklich in der Vollmacht erwähnt werden. Zusätzlich ist die Genehmigung durch das Betreuungsgericht notwendig.

**Ziffer 3:** Mit einer **Betreuungsverfügung** nehmen Sie Einfluss auf den durch ein Gericht zu bestellenden Betreuer. Sie können darin auch Wünsche hinsichtlich der Lebensgestaltung bei der Betreuung festlegen. Mit einer **Patientenverfügung** können Wünsche zur ärztlichen Behandlung für den Fall geäußert werden, dass ein Zustand der Entscheidungsunfähigkeit (etwa auf Grund von Bewusstlosigkeit) vorliegt.

**Ziffer 4:** Bei Bedarf können Sie hier den Aufbewahrungsort der Vorsorgeurkunde angeben.

### Daten des Vollmachtgebers / Verfügenden (Ziffern 5 bis 14)

Geben Sie die Daten zu Ihrer Person bitte besonders **sorgfältig** an. Sie sind für die spätere Suche nach der Vorsorgeurkunde **unentbehrlich**.

### Angaben zur Zahlungsweise (Ziffern 15 bis 17)

Wenn Sie die anfallenden Gebühren im **Lastschriftverfahren** begleichen möchten, machen Sie bitte die erforderlichen Angaben. Sie können auch gegen **Rechnung** bezahlen. Hierfür fällt eine um **2,50 € erhöhte Registrierungsgebühr** an.

### Daten des Bevollmächtigten / vorgeschlagenen Betreuers (Ziffern 18 bis 26)

Die Eintragung der Bevollmächtigten bzw. vorgeschlagenen Betreuer ist dringend zu empfehlen, um diese im Ernstfall zügig ermitteln zu können. Zum Schutze des Rechts auf informationelle Selbstbestimmung wird jede Ihrer Vertrauenspersonen über die Eintragung im Zentralen Vorsorgeregister informiert und auf ihr Recht hingewiesen, die Löschung der Daten jederzeit verlangen zu können.

Auf Seite 2 des Datenformulars „P“ ist die Angabe eines Bevollmächtigten bzw. vorgeschlagenen Betreuers möglich. Falls Sie die Eintragung weiterer Bevollmächtigter bzw. vorgeschlagener Betreuer beantragen möchten, verwenden Sie hierfür bitte entsprechend viele **Zusatzblätter** Bevollmächtigte / Betreuer für Privatpersonen (Formular PZ).

### Spätere Änderungen

Verwenden Sie für spätere Änderungen bitte die Eintragungsbestätigung unter Angabe der mitgeteilten **Register- und Buchungsnummer**. Auch eine etwaige Adressänderung eines Bevollmächtigten oder vorgeschlagenen Betreuers kann auf diesem Wege mitgeteilt werden, jedoch werden Änderungen grundsätzlich nur auf Antrag des Vollmachtgebers entgegen genommen.

Wenn Sie Ihre Vorsorgevollmacht **widerrufen** wollen, müssen Sie dies gegenüber Ihrem Bevollmächtigten kundtun und eine ausgehändigte Vollmachtsurkunde zurückverlangen. Der Widerruf kann und sollte auch zum Zentralen Vorsorgeregister gemeldet werden.

Datenformular für Privatpersonen

Antrag auf Eintragung der Vorsorgekunde

P



Bitte Informationen beachten.  
Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet.

Seite  
1 von 2

Daten der Vorsorgekunde\*

1\* Datum der Urkunde

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

2 Vollmacht zur Erledigung von

- Vermögensangelegenheiten
- Angelegenheiten der Gesundheitsorge
  - Maßnahmen nach § 1904 Abs. 1 Satz 1 BGB ausdrücklich umfasst
- Angelegenheiten der Aufenthaltsbestimmung
  - Maßnahmen nach § 1906 Abs. 1, 3 und 4 BGB ausdrücklich umfasst
- sonstige persönliche Angelegenheiten

3 Urkunde enthält Anordnungen oder Wünsche

- für den Fall, dass das Gericht einen Betreuer bestellt (**Betreuungsverfügung**)
- hinsichtlich Art und Umfang medizinischer Versorgung (**Patientenverfügung**)

4 Weitere Angaben (z. B. Aufbewahrungsort der Vorsorgekunde)

Daten des Vollmachtgebers / Verfügenden\*

5\* Anrede

- Herr
- Frau

6 Titel

- Professor
- Doktor

7\* Familienname

8\* Vorname

9 Geburtsname

\*10 Geburtsdatum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

11\* Geburtsort

12\* Straße

\*Hausnr.

13\* PLZ

\*Ort

14 E-Mail-Adresse

Name des Vollmachtgebers /Verfügenden\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum\*

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Zahlungsweise\*

Lastschrift

Rechnung

15 IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16 BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17 Kontoinhaber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit ermächtige ich die Bundesnotarkammer, Gläubiger-Identifikationsnummer DE19REG00000101N19283Z1, einmalig eine Zahlung vom meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundesnotarkammer auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt unter einer individuellen Mandatsreferenz, die mir mit Rechnungserstellung mitgeteilt werden wird.



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Daten des 1.

Bevollmächtigten

vorgeschlagenen Betreuers

18 Anrede

Herr

Frau

19 Titel

Professor

Doktor

20\* Familienname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

21\* Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

22 Geburtsname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

23 Geburtsdatum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

24\* Straße

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*Hausnr.

--	--	--	--	--	--	--	--

25\* PLZ

--	--	--	--	--

\*Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

26 Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich - der **Bevollmächtigte / vorgeschlagene Betreuer** - bin mit der Eintragung meiner Daten einverstanden.



Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten / vorgeschlagenen Betreuers (nicht zwingend erforderlich - siehe Informationen)

Ich - der **Vollmachtgeber / Verfügende** - beantrage die Eintragung der vorstehenden Daten.



Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers / Verfügenden\*