

Notfall-Datenblatt für WiAC e.V. - Mitglieder

Büroanschrift: Stolzingerstraße 40, 81927 München - Tel. 089/96280084

Name *

Vorname *

Telefonnummer *

Mitgliedsnummer *

Im Notfall zu benachrichtigen:

1. nahe Angehörige

Name

Adresse

Tel. Nr.

2. weitere Angehörige

Name

Adresse

Tel. Nr.

3. Ihre Nachbarn

Name

Adresse

Tel. Nr.

4. Ihr Hausarzt

Name

Adresse

Tel. Nr.

Vorsorgevollmacht

Ihre Vorsorgevollmacht sollte möglichst beim **Zentralen Vorsorgeregister Bundesnotarkammer Berlin** registriert sein

Vorsorgevollmacht ist nicht vorhanden ist vorhanden aber nicht registriert ist vorhanden und registriert

Zustimmung

Ort und Datum *

Unterschrift *

Durch "absenden" meiner Daten bestätige ich, dass ich die Angaben freiwillig gemacht habe und erlaube dem Verein diese zu speichern und bei Bedarf zu benützen.