

## 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.