



Bundesgeschäftsstelle: Erich-Kurz-Str. 5, 10319 Berlin * Tel./Fax: 030 – 25 04 51 51 * www.anuas.de * info@anuas.de

Vollmacht

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonisch erreichbar unter:

E-Mail:

erteile dem Bundesverband ANUAS e.V. die Vollmacht, Informationen in meinem Namen einzuholen und ggf. entsprechend zu handeln. Die Vollmacht bezieht sich auf alle nötigen Aktivitäten in Verbindung mit dem Tod meines Angehörigen:

Die Betreuung erfolgt durch: der es ausdrücklich erlaubt ist in meinem Namen Informationen einzuholen und Sachstandsfragen zu stellen.

Ich willige ein, dass ein autorisierter und zur Verschwiegenheit verpflichteter Beauftragter des Bundesverband ANUAS e.V. in personenbezogene Daten Einsicht nimmt.

Für diese Maßnahme entbinde ich von der Schweigepflicht

- meine behandelnden Ärzte und Therapeuten
- Vertreter / Mitarbeiter von öffentlichen Institutionen und Behörden (z.B. Versorgungsamt, Sozialamt, Arbeitsamt, Jugendamt, ... u.ä.)
- Rechtsanwälte, Staatsanwälte
- Pressevertreter
- Mediatoren

Der Erteilung der Vollmacht kann ich jederzeit widerrufen. Mir ist bekannt, dass in dem Fall der Widerrufung alle Unterlagen in Verbindung mit meinem Fall vom ANUAS geschreddert werden. Wenn ich eine Rücksendung der Unterlagen möchte, dann trage ich das Porto für die Rücksendung. Dem ANUAS entstehen keine Kosten.

Die Datenschutzrichtlinie des ANUAS habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift

KD-Bank
BIC GENODED1DKD
IBAN DE 18350601901567428016

Geschäftsführender Vorstand
Vorsitzende: Marion Waade
Stellv. Vors.: Karin Korytowski
Beauftragte für Integration und Inklusion
Manuela Dräger

Finanzamt für Körperschaften I
Steuer-Nr.: 27/657/54355 (gemeinnützig)
Vereinsregister Amtsgericht Charlottenburg VR 28394 B