

Notfall Handbuch

Von Max und Petra Muster

Version 1 vom 11.1.2017

**Wird benötigt wenn einer der beiden Personen oder beide
nicht mehr handlungsfähig sind
(z.B. Koma durch Unfall oder Krankheit)
oder im Todesfalle**

Wichtigster Ansprechpartner ist bester Freund
Peter Mustermann Tel.: 030/000001
Dieser ist auch sofort zu informieren.

Inhaltsverzeichnis

Kapitel	Was	Ausgefüllt*
	Deckblatt	Ja
	Inhaltsverzeichnis	Ja
	Aktionsplan / Fristenübersicht	Ja
	Übersicht der Unterlagen (z.B. Testament, Vollmachten) Was gibt es?	Ja
1.1	Persönliche Daten	Ja
1.2	Daten zum Ehepartner / Lebenspartner	Ja
1.3	Kinder	Ja
1.4	Eltern	Ja
1.5	Geschwister	Ja
1.6	Wichtige Ansprechpartner <ul style="list-style-type: none"> - Hausarzt - Rechtsanwalt - Versicherungsagent / Makler - Finanzberater 	Ja
2.1	Wohnsituation	Ja
3.1	Versicherungen <ul style="list-style-type: none"> - Krankenkasse / Krankenversicherung - Lebensversicherung / Rentenversicherung - Unfallversicherung - Sachversicherung 	Ja
3.2	Rente / Versorgung	Ja
4.1	Vermögen <ul style="list-style-type: none"> - Konten - Bankschließfach - Wertpapiere, Investmentanteile, Bausparvertrag - Firma oder Unternehmensbeteiligung - Wertgegenstände - Fahrzeuge, Boote 	Ja
4.2	Immobilien / Grundstücke	Ja
5.1	Verbindlichkeiten / Darlehen / Bürgschaften / Hypotheken	Ja
6.1	Verträge Allgemein <ul style="list-style-type: none"> - Pacht und Mietverträge - Allg. z.B. Strom, Wasser, Gas, Telefon, Handy, Zeitung, Verein - Daueraufträge - Einzugsermächtigungen 	Ja
7.1	Tiere	Ja

* „Ja“, „Nein“ oder „-“, = gibt es nicht

Welche Unterlagen gibt es?

Für Max Muster		
Was	Gibt es!	Wo? Bemerkung
Vollmacht / Vorsorgevollmacht	Ja	Safe im Schlafzimmer
Kontovollmacht	Ja	Siehe 4.1, liegen der Bank vor
Postvollmacht	Nein	
Patientenverfügung	Ja	Safe im Schlafzimmer
Organspendeausweis	Nein	
Testament	Ja	Safe im Schlafzimmer, Original beim Notar Dr. Jura

Für Petra Muster		
Was	Gibt es!	Wo? Bemerkung
Vollmacht / Vorsorgevollmacht	Ja	Safe im Schlafzimmer
Kontovollmacht	Ja	Siehe 4.1, liegen der Bank vor
Postvollmacht	Nein	
Patientenverfügung	Ja	Safe im Schlafzimmer
Organspendeausweis	Nein	
Testament	Ja	Safe im Schlafzimmer, Original beim Notar Dr. Jura

1.1 Persönliche Daten (Person 1)

Nachname	Muster
Vorname	Max
Anschrift	Muster Straße 1 12345 Musterdorf
Telefonnummer	030/00000
Handynummer	0175/00000
E-Mail	Muster@web.de
Fax-Nr.	030/00001
Geburtsdatum	01.01.1970
Geburtsort	Musterdorf
Geburtsname	-
Staatsangehörigkeit	Deutsch
Familienstand	Verheiratet
Güterstand, z.B. Zugewinnngemeinschaft, Gütertrennung, Gütergemeinschaft	Zugewinnngemeinschaft
Eheschließung: Datum und Ort	01.01.2000 in Musterdorf
Scheidung: Datum, Gericht, Aktenzeichen	-
Religion	Keine
Personalausweis-Nummer	0123456789
Reisepass-Nummer	Gibt es keinen
Derzeitige berufliche Tätigkeit, Name und Anschrift Arbeitgeber/Selbstständigkeit	Geschäftsführer Firma Muster GmbH Max Straße 1 012365 Maxdorf
Sonstiges	<i>Hinweis: Hier können noch Besonderheiten eingetragen werden.</i>

1.2 Daten zum Ehepartner / Lebenspartner (Person 2)

Nachname	Muster
Vorname	Petra
Anschrift	Muster Straße 1 12345 Musterdorf
Telefonnummer	030/00000
Handynummer	0175/00001
E-Mail	MusterFrau@web.de
Fax-Nr.	030/00001
Geburtsdatum	01.01.1972
Geburtsort	Musterdorf
Geburtsname	-
Staatsangehörigkeit	Deutsch
Familienstand	Verheiratet
Güterstand, z.B. Zugewinnngemeinschaft, Gütertrennung, Gütergemeinschaft	Zugewinnngemeinschaft
Eheschließung: Datum und Ort	01.01.2000 in Musterdorf
Scheidung: Datum, Gericht, Aktenzeichen	-
Religion	Keine
Personalausweis-Nummer	9876543210
Reisepass-Nummer	Gibt es keinen
Derzeitige berufliche Tätigkeit, Name und Anschrift Arbeitgeber/Selbstständigkeit	Bürokauffrau, zur Zeit Hausfrau
Sonstiges	

1.3 Kinder

Kind von wem?	Von Person 1 und 2 <i>Hinweis: Sind es nicht gemeinsame Kinder, dann Name und Anschrift der Eltern eintragen.</i>
Name	Muster
Vorname	Peter
Anschrift	Muster Straße 1 12345 Musterdorf <i>Hinweis: Sollten die Kinder nicht mehr zu Hause wohnen, dann auch alles eintragen.</i>
Telefonnummer	-
Handynummer	-
E-Mail	-
Fax-Nr.	-
Geburtsdatum	01.01.2005
Familienstand	-
Name des Partners	-
Bei minderjährigem Kind: Vormund bei Tod der Eltern	<i>Hinweis: Gibt es schon eine Regelung? z.B. im Testament. Dann hier vermerken.</i>
Sonstiges / Enkelkinder	<i>Hinweis: Gibt es mehr Personen als es hier vorgesehen ist, dann einfach den Kasten kopieren und am Ende der Seite einfügen.</i>

1.4 Eltern

Von Person 1	
Vater	
Name, Vorname	Muster, Hans
Anschrift	Hans Straße 1, 00001 Hansdorf
Telefonnummer	030/10000
Handynummer	-
E-Mail	-
Wenn verstorben: Sterbedatum	-
Sonstiges	
Mutter	
Name, Vorname	Muster, Frieda
Anschrift	Hans Straße 1, 00001 Hansdorf
Telefonnummer	030/10000
Handynummer	-
E-Mail	-
Wenn verstorben: Sterbedatum	-
Sonstiges	

Von Person 2	
Vater	
Name, Vorname	Mustermann, Fritz
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Sterbedatum	01.07.2010
Sonstiges	
Mutter	
Name, Vorname	Mustermann, Frederike
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Sterbedatum	01.07.2011
Sonstiges	

1.5 Geschwister

Von Person 1	
Name, Vorname	Muster, Moritz
Anschrift	Moritz Straße 1 00011 Mortzdorf
Telefonnummer	040/000
Handynummer	0175/000
E-Mail	abc@web.de
Wenn verstorben: Name und Anschrift der Kinder	
Sonstiges	<i>Hinweis: Gibt es mehr Personen als die hier vorgesehen sind, dann einfach den Kasten kopieren und am Ende der Seite einfügen.</i>
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Name und Anschrift der Kinder	
Sonstiges	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Name und Anschrift der Kinder	
Sonstiges	

Von Person 2	
Name, Vorname	keine
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Name und Anschrift der Kinder	
Sonstiges	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Name und Anschrift der Kinder	
Sonstiges	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail	
Wenn verstorben: Name und Anschrift der Kinder	
Sonstiges	

1.6 Wichtige Ansprechpartner

Hausarzt	
Name	Dr. Pillemann
Anschrift	Pillen Straße 1 00111 Pillendorf
Telefonnummer	050/000
Rechtsanwalt	
Name	Peter Jura
Anschrift	Pillen Straße 2 00111 Pillendorf
Telefonnummer	050/001
Steuerberater	
Name	Fritz Steuer
Anschrift	Pillen Straße 3 00111 Pillendorf
Telefonnummer	050/002
Versicherungsagent / Makler	
Name	Veronika Makler
Anschrift	Pillen Straße 4 00111 Pillendorf
Telefonnummer	050/003
Finanzberater	
Name	Bernd Berater
Anschrift	Pillen Straße 5 00111 Pillendorf
Telefonnummer	050/004

Aktionsblatt

Priorität A,B,C	Was? Zum Beispiel: Fragen, Ideen, Tipps, das muss ich mir anschauen usw.	Bis wann?
A	USB Stick nehmen und die Formulare runterladen	12.12.2013
B	Broschüre vom Bundesministerium der Justiz Titel „Betreuung“ lesen	31.12.2013
C	Ordner mit den Versicherungen neu sortieren und Altes weg werfen	6.2014
C	Unser Testament noch mal prüfen, ob noch alles so ist wie wir es heute wollen	2.2014
A	Formulare ausfüllen	1.2014
	Frage: Wer kann mir helfen bei der Patientenverfügung? (Hausarzt, Notar, Internet, Betreuungsvereine..)	
	Frage: Wollen wir auch schon Sachen für unsere Beerdigung regeln?	
	Mit Nachbar Peter sprechen. Der hat auch immer alles geregelt. Wie hat der das mit der Vertrauensperson gemacht?	
	Fazit: Die 3 wichtigsten Dinge die ich in den nächsten 72 Stunden beginne bzw. erledige. Hier jetzt noch mal von oben übertragen.	
A	USB Stick nehmen und die Formulare runterladen	12.12.2013
A	Formulare ausfüllen	1.2014