BERCHTESGADENER LAND

Landkreis Berchtesgadener Land

NOTFALLMAPPE

Teil 2: Wirtschaftlicher Teil

In Kooperation

KLINIKEN SÜDOSTBAYERN

ÄKV BERCHTESGADENER LAND
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Diese Notfallmappe gehört:

Name _____

Anschrift _____

_____

_____

Impressum:
Arbeitsgruppe „Notfallmappe“:

Herr Dipl.-Geogr.(Univ.) Hans Zott,
Beauftragter für Senioren und für Menschen mit Behinderung des Landkreises Traunstein
Frau Dr. med. Mai Aumüller-Nguyen, Kliniken Südostbayern
Frau Dr. med. Marianne Gerusel-Bleck, Kliniken Südostbayern
Frau Dipl.-Soz.-Päd. Claudia Ebeling-Wimmer, Kliniken Südostbayern
Herr Dr. med. Hans Haußer, Seniorenbeirat Stadt Trostberg
Frau Dr. med. Melanie Kretschmar, Ärztlicher Kreisverband Traunstein

Die im Landkreis Traunstein entwickelte Notfallmappe wurde dem Landkreis Berchtesgadener Land zur Verfügung gestellt. Vielen Dank.

Kontakt:
Barbara Müller
Beauftragte für Senioren und für Menschen mit Behinderung des Landkreises Berchtesgadener Land
Landratsamt Berchtesgadener Land
Salzburger Straße 64
83435 Bad Reichenhall
Telefon: 0049 8651 773-862
E-Mail barbara.mueller@lra-bgl.de

Als Vorlage dienten die Notfallmappen des Landkreises Schwandorf sowie der Seniorenbeiräte der Städte Trostberg und Traunreut. Herzlichen Dank.

Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Angehörige beider Geschlechter.

Stand: April 2019

VORWORT

Krankheit und Alter machen vor Keinem halt. Die rechtzeitige Vorsorge sollte deshalb für jeden von uns selbstverständlich sein.

Um Ihnen dies zu erleichtern, wurde die vorliegende Notfallmappe entwickelt.

Sie wird Ihnen und Ihren Angehörigen helfen, im Notfall (z. B. bei einer Klinikeinweisung) schnell alle notwendigen Schritte einzuleiten und wichtige Aufgaben zu erledigen. Täglich sind Menschen von einer Minute zur anderen auf fremde Hilfe angewiesen und können den eigenen Willen nicht mehr artikulieren. Dafür finden Sie in der Notfallmappe wichtige Telefonnummern und Hinweise bzw. eine systematische Anordnung aller relevanten Aspekte. Damit haben Sie bzw. Ihre Helfer (z. B. Ärzte und Angehörige) alle nötigen Informationen schnell und sicher zur Hand. Diese sollten aber nur Vertrauenspersonen zugänglich sein.

Nehmen Sie sich Zeit, die Notfallmappe nach Ihren Bedürfnissen (und vor allem im medizinischen Teil vollständig) auszufüllen und falls notwendig, die Angaben mit Ihren Angehörigen oder Beauftragten zu besprechen. Denken Sie bitte daran, die Angaben regelmäßig zu überprüfen.

Wir würden uns freuen, wenn Sie unter Zuhilfenahme der Notfallmappe für den - hoffentlich nicht eintretenden - Ernstfall vorsorgen und damit eine schnelle und zielgerichtete Hilfe erleichtern.

Georg Grabner
Landrat
Landkreis Berchtesgadener Land

Dr. Uwe Gretscher
Vorstandsvorsitzender
Kreiskliniken Südostbayern AG

Dr. Reinhard Reichelt
Vorsitzender des Ärztlichen
Kreisverbandes Berchtesgadener Land

Elisabeth Ulmer
Vorstand
Kreiskliniken Südostbayern AG

INHALTSVERZEICHNIS

EINLEITUNG **5**

TEIL 2: WIRTSCHAFTLICHER TEIL - WEITERE DATEN UND INFORMATIONEN FÜR IHRE ANGEHÖRIGEN ODER VERTRAUENSPERSONEN **6**

Vorsorge **6**
Altersversorgung 6
Beamtenversorgung / Pension 6

Finanzen **7**
Girokonten, Sparkonten, Wertpapiere 7
Verbindlichkeiten 10
Bestehende Verträge (Telefon, Rundfunk, Zeitschriften, etc.) 11

Wohnung / Haus **13**
Mietvertrag 13
Grund- und Immobilieneigentum 13
Vermietung 14
Energieversorgung / Telekommunikation 15

Versicherungen **16**
Lebensversicherung 16
Unfallversicherung 16
Sterbegeldversicherung 17
Privathaftpflichtversicherung 17
Hausratversicherung 18
Feuerversicherung 18
Gebäudeversicherung 19
Privatrechtsschutzversicherung 19
Verkehrsrechtsschutzversicherung 20
Kraftfahrzeugversicherung 20
Sonstige Versicherungen 21

Sonstiges **22**
Mitgliedschaften (Vereine, Verbände, Clubs, etc.) 22
Merkblatt für Trauerfall 23
Checkliste für den Todesfall 24

EINLEITUNG

Sehr geehrter Besitzer, sehr geehrte Besitzerin dieser Notfallmappe,

eigenverantwortlich möchten Sie sich für den Ernstfall vorbereiten - **eine gute Entscheidung!**

Mit diesem Ordner verschaffen Sie sich und Ihren Angehörigen einen umfassenden Überblick über Ihre wichtigsten persönlichen Unterlagen – für alle Fälle.

Hier können Sie wichtige Dokumente übersichtlich zusammenstellen, sortieren, auf-bewahren und evtl. andere Aufbewahrungsorte vermerken. So lässt sich Wichtiges kurzfristig finden. In einem Notfall fehlt meist die Zeit und die Ruhe des Suchens! Bitte legen Sie den Teil 1(medizinischer Teil) **für alle sichtbar,** z. B. bei den Medikamenten, bereit. Sie haben die Möglichkeit, individuelle Notizen auf Vordrucken zu vermerken und auch zu ergänzen. Anhand von Dokumenten-Checklisten sind wichtige Unterlagen sofort griffbereit.

Außerdem finden Sie wichtige Informationen und nützliche Hinweise zum Beispiel zu den Themen Krankenhauseinweisung oder Trauerfall.

Denken Sie daran, Ihre Daten nur Vertrauenspersonen zugänglich zu machen.

Um Ihnen die Suche zu erleichtern, haben wir die Notfallmappe in einen

- **Teil 1: Medizinischer Teil - Daten für den Notfall** (roten Ordner verwenden)
  und einen
- **Teil 2: Wirtschaftlicher Teil - Weitere Daten und Informationen** (blauen Ordnerverwenden)

gegliedert.

Wir wünschen Ihnen das gute Gefühl, vorbereitet zu sein!

Ihre Arbeitsgruppe.

TEIL 2: WIRTSCHAFTLICHER TEIL
Weitere Daten und Informationen für Ihre Angehörigen oder Vertrauenspersonen

Vorsorge

Altersversorgung

Gesetzliche Rentenversicherung

Rentenversicherungsträger	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Bescheid/e vom	
Unterlagen befinden sich	

Zusätzliche Altersversorgung „Betriebsrente“

Rentenversicherungsträger	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Unterlagen befinden sich	

Beamtenversorgung / Pension

Pensionsfestsetzende Behörde	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Bescheid/e vom	
Unterlagen befinden sich	

Finanzen

Girokonten, Sparkonten, Wertpapiere

Girokonten

Geldinstitut	
Kontonummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut	
Kontonummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Sparkonten

Geldinstitut	
Kontonummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut	
Kontonummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Wertpapiere

Geldinstitut	
Depotnummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut	
Depotnummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut	
Depotnummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut	
Depotnummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Bankschließfach

Geldinstitut	
Schließfachnummer	
IBAN	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Bausparverträge

Geldinstitut	
Bausparnummer	
Unterlagen befinden sich	

Geldinstitut	
Bausparnummer	
Unterlagen befinden sich	

Verbindlichkeiten

Darlehensgeber	
Betrag	
Fälligkeit	
Tilgung	
Unterlagen befinden sich	

Darlehensgeber	
Betrag	
Fälligkeit	
Tilgung	
Unterlagen befinden sich	

Darlehensgeber	
Betrag	
Fälligkeit	
Tilgung	
Unterlagen befinden sich	

Bestehende Verträge (Telefon, Rundfunk, Zeitschriften, etc.)

Vertragsgegenstand	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Vertragsgegenstand	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Vertragsgegenstand	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Bestehende Abonnements

Abonnement für	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Abonnement für	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Abonnement für	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Wohnung / Haus

Mietvertrag

Mein Vermieter Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Grund- und Immobilieneigentum

Art der Immobilie (Wohnung, Haus, Garage)	
Anschrift	
Flur-Nr. / Gemarkung	
Angaben zum Grundbucheintrag	
Eigentumsverhältnis	☐ Alleineigentümer ☐ Miteigentümer
Name, Anschrift Miteigentümer	
Unterlagen befinden sich	

Art des Grundbesitzes (Wiese, Wald, Teich)	
Anschrift	
Flur-Nr. / Gemarkung	
Angaben zum Grundbucheintrag	
Eigentumsverhältnis	☐ Alleineigentümer ☐ Miteigentümer
Name, Anschrift Miteigentümer	
Unterlagen befinden sich	

Vermietung

Mein(e) Mieter Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Energieversorgung / Telekommunikation

Vertragsgegenstand	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Vertragsgegenstand	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Vertragsgegenstand	
Vertragspartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Unterlagen befinden sich	

Versicherungen

Lebensversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Unfallversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Sterbegeldversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Privathaftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Hausratversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Feuerversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Gebäudeversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Privatrechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Verkehrsrechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Kraftfahrzeugversicherung

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Sonstige Versicherungen

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Versicherungsgesellschaft Name und Anschrift	
Örtl. Versicherungsagentur Name und Anschrift	
Telefonnummer	
Versicherungsnummer	
Begünstigter	
Unterlagen befinden sich	

Sonstiges

Mitgliedschaften (Vereine, Verbände, Clubs, etc.)

Mitglied bei	
Ansprechpartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	

Mitglied bei	
Ansprechpartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	

Mitglied bei	
Ansprechpartner Name und Anschrift	
Telefonnummer	

Merkblatt für Trauerfall

Ich habe ein Testament geschrieben: ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, mein Testament ist hinterlegt bei:

Name: _____

Anschrift: _____

Das Testament ist beim zuständigen Amtsgericht abzugeben. Dort muss auch der Erbschein beantragt werden, wenn en solcher benötigt wird.

Meine persönlichen Vorstellungen für eine Beerdigung:

Checkliste für den Todesfall

Diese Checkliste soll Ihnen keine rechtliche Hilfe bieten, sondern einen Überblick über das, was im Falle des Todes eines Angehörigen praktisch zu bewältigen ist.

1. Todesfall zu Hause: (Haus-) Arzt benachrichtigen, der den Totenschein ausstellt!

2. Egal, ob Sie ein Bestattungsunternehmen mit den Formalitäten beauftragen oder nicht:
   Folgende Unterlagen des Verstorbenen sind unverzichtbar:
   - Personalausweis und/oder Reisepass
   - Totenschein
   - Geburtsurkunde
   - Heiratsurkunde
   - gegebenenfalls Scheidungsurteil
   - gegebenenfalls Sterbeurkunde des Ehepartners
   - Versichertenkarte, Versicherungspolicen: Lebens-, Sterbegeld-/Unfallversicherung
   - Post-/Bankvollmacht über den Tod hinaus
   - Mitteilung der letzten Rentenanpassung
   - falls vorhanden: Grabkarte und Bestattungsvorsorgevertrag

3. Folgende Formalitäten sind zu erledigen:
   - Abmeldung der/des Verstorbenen bei der zuständigen Meldebehörde
   - gegebenenfalls Abholung von Dokumenten aus Krankenhäusern und Heimen
   - Beantragung der Sterbeurkunde beim Standesamt
   - Besorgung von fehlenden Dokumenten wie Geburts- und Heiratsurkunde
   - Benachrichtigung von Verwandten, Bekannten, Arbeitgeber usw.
   - Abmeldung von Abonnements (Zeitung, Zeitschriften etc.)
   - Kündigung von Gas, Strom, Telefon, GEZ, Miet-und Pachtverträgen, Dauer- und Abbuchungsaufträge, Versicherungen
   - gegebenenfalls Haushaltsauflösung veranlassen

4. Zu organisieren sind:
   - Friedhofswahl
   - Überführung des Leichnams
   - Art der Bestattung
   - Trauerfeier
   - Beantragung von Sterbegeldern und Beihilfen bei Krankenkassen, Versicherungen
   - nur für Witwen/Witwer: Beantragung der Vorauszahlung auslaufender Rente
   - Finanzierung der mit dem Tod zusammenhängenden Kosten
   - gegebenenfalls Pflegedienst benachrichtigen