



altmühlfranken

Der starke Süden

Notfallheft

Landkreis
Weißenburg-Gunzenhausen

Sorgen. Sie. Vor.



Vorwort

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger,

wie schnell kann jedem von uns etwas zustoßen? Durch einen Unfall oder eine plötzliche Krankheit können wir schnell vor ungeahnten Schwierigkeiten stehen. Wenn ein Notfall eintritt, sind Angehörige oft überfordert. Wo sind die benötigten Unterlagen, wenn man selbst nicht ansprechbar ist? Was soll im schlimmsten Fall wie geregelt werden?



Für solche Fälle gibt der Landkreis Weißenburg-Gunzenhausen diese Notfallmappe heraus. Sie ist gedacht als Service und Unterstützung, damit Sie gewappnet sind für das Unvorhersehbare im Leben.

Sie soll nicht nur als wertvolle Hilfe für Seniorinnen und Senioren dienen, sondern vielmehr für alle, die vorsorgen wollen.

Die Notfallmappe hilft Ihnen, wichtige Angelegenheiten vorab zu regeln, sie enthält Platz für alle wichtigen Adressen, Telefonnummern und Informationen für den Notfall. Beigefügt finden Sie auch Verträge wie Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung und Patientenverfügung.

Mit dieser Notfallmappe können Sie das gute Gefühl haben, rechtzeitig vorgesorgt zu haben, wenn einmal etwas passiert.

Ihr Manuel Westphal
Landrat

Wichtige grundlegende Informationen!

Diese Notfallmappe ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Sie enthält ein Notfallheft zum Ausfüllen, Formularvorlagen für eine Vorsorgevollmacht, eine Betreuungsverfügung, eine Patientenverfügung, ein Formular für persönliche Ergänzungen und ein Testament. Außerdem einen Notfallpass, der ausgefüllt im Geldbeutel mitgeführt werden kann.

Im Notfallheft können Sie wichtige Daten eintragen, sodass Sie oder Ihre Angehörigen im Notfall alles Wichtige schnell parat haben. Sie müssen nicht alle vorhandenen Felder im Notfallheft ausfüllen, setzen Sie Ihren Schwerpunkt auf die Dinge, die Ihnen wichtig sind bzw. auf Sie zutreffen. Sie können bestimmte Felder per Hand ausfüllen oder aber auch Originale oder Kopien der entsprechenden Unterlagen der Notfallmappe beifügen. Eine Dokumentencheckliste für den schnellen Überblick finden Sie am Ende des Heftes.

Seien Sie sich bewusst, dass es sich bei den in der Notfallmappe aufgeführten Angaben zum großen Teil um sensible Daten handelt, die niemandem ungewollt in die Hände fallen sollten. Deswegen empfiehlt es sich, auf eine sichere Verwahrung zu achten, die Angehörigen jedoch zu informieren, dass man eine Notfallmappe besitzt und wo sie sich befindet.

Denken Sie in regelmäßigen Abständen an eine Aktualisierung der Inhalte.

Inhalt

Wichtige grundlegende Informationen.....	4
Persönliche Daten	5
Im Notfall zu benachrichtigen	8
Wichtige Rufnummern.....	9
Ärzte, Apotheke und ambulanter Pflegedienst.....	10
Medikamente u. a.	11
Versicherungen.....	13
Rente/Vorsorge.....	16
Finanzen	17
Grund- und Immobilieneigentum.....	19
Berufliches	20
KFZ	21
Verträge	22
Bestehende Abonnements und Mitgliedschaften.....	24
Krankenhauseinweisung	25
Vorsorgevollmacht – Patientenverfügung – Betreuungsverfügung	26
Digitales Erbe	27
Dokumentenchecklisten	30
Impressum	34

Persönliche Daten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name

Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

Geburtsort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefonnummer

Handy

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail

Telefax

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Familienstand

Konfession

<input type="text"/>

Partner/Partnerin: Name, Vorname

<input type="text"/>

Kind 1

<input type="text"/>

Kind 2

<input type="text"/>

Kind 3

Eltern

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname (Vater)	Name, Vorname (Mutter)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Handy

Geschwister

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefax

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefax

Nahestehende Freunde/Freundinnen

--	--

Name

Vorname

--	--

E-Mail

Telefonnummer

--	--

Name

Vorname

--	--

E-Mail

Telefonnummer

Haustiere

--	--	--

Art

Name

Geburtsjahr

--

Tierarzt, Adresse

--

Vorhandene Unterlagen, z.B. Impfpass, Steuermarke, Chipnummer (Aufbewahrungsort)

--

Informationen zu Vorlieben bzw. Abneigungen des Tieres

--	--	--

Art

Name

Geburtsjahr

--

Tierarzt, Adresse

--

Vorhandene Unterlagen, z.B. Impfpass, Steuermarke, Chipnummer (Aufbewahrungsort)

--

Informationen zu Vorlieben bzw. Abneigungen des Tieres

--

Im Notfall kümmert sich folgende Person um die Tiere

Im Notfall zu benachrichtigen

1. Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefax

2. Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefax

Im Notfall zu beachten:

Wer hat für meine Wohnung/Wohnungen und sonstige Räume die Schlüssel?

Wichtige Rufnummern

<u>Polizei</u>	<u>110</u>
<u>Feuerwehr</u>	<u>112</u>
<u>Rettungsdienst/Ärztlicher Notfalldienst</u>	<u>112</u>
<u>Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bayern</u>	<u>116 117</u>
<u>Polizeiinspektion Gunzenhausen</u>	<u>09831 6788-0</u>
<u>Polizeiinspektion Treuchtlingen</u>	<u>09142 9644-0</u>
<u>Polizeiinspektion Weißenburg</u>	<u>09141 8687-0</u>
<u>Klinikum Altmühlfranken Zentrale Gunzenhausen</u>	<u>09831 52-0</u>
<u>Klinikum Altmühlfranken Zentrale Weißenburg</u>	<u>09141 903-0</u>
<u>Zentraler EC-Karten-Sperr-Notruf</u>	<u>116 116</u>
<u>Persönliche Rufnummern:</u>	
<u>Pfarramt</u>	
<u>Stadt-/Gemeindeverwaltung</u>	
<u>Ambulanter Pflegedienst</u>	
<u>Weitere wichtige Rufnummer</u>	
<u>Weitere wichtige Rufnummer</u>	

Wichtige Angaben beim Notruf!

1. Wer ruft an?
2. Wo geschah der Notfall?
3. Was ist passiert?
4. Wie viele Personen sind betroffen?
5. Welche Verletzung, Vergiftung oder Erkrankung liegt vor?
6. Warten auf Rückfragen!

Ärzte, Apotheke und ambulanter Pflegedienst

Hausarzt

Name der Praxis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Andere Ärzte, bei denen ich in Behandlung bin

Name und Anschrift der Praxis

Fachrichtung

Telefonnummer

Name und Anschrift der Praxis

Fachrichtung

Telefonnummer

Zahnarzt

Name und Anschrift der Praxis

Telefonnummer

Apotheke

Name und Anschrift der Apotheke

Telefonnummer

Ambulanter Pflegedienst

Name und Anschrift des Pflegedienstes

Telefonnummer

Schwerbehinderung

Nein Ja Behinderungsgrad: Gültig bis:

Allergien

(auch auf Medikamente)

Nein Ja:

Medizinische Implantate

(künstliche Gelenke, Herzschrittmacher,...)

Nein Ja:

Gegenwärtige/chronische Erkrankungen

Diabetes

Nein Ja Insulin

Tabletten

Medikament zur Blutgerinnung

Nein Ja:

Medikamente

Name des Medikaments	Einnahmezeit
Name des Medikaments	Einnahmezeit
Name des Medikaments	Einnahmezeit
Name des Medikaments	Einnahmezeit
Name des Medikaments	Einnahmezeit

Blutgruppe

--

Organspendeausweis

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:	
-------------------------------	------------------------------	--

Operationen:

Welche?	Wann?	Wo?
Welche?	Wann?	Wo?
Welche?	Wann?	Wo?

weitere Krankenhausaufenthalte:

Warum?	Wann?	Wo?
Warum?	Wann?	Wo?
Warum?	Wann?	Wo?

Versicherungen

Krankenversicherung

<input type="text"/>	
Name der Krankenkasse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	Telefonnummer
<input type="text"/>	
Nr. der Versichertenkarte	

Pflegeversicherung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsgesellschaft	Versicherungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	Telefonnummer

Unfallversicherung (privat)

<input type="text"/>	
Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Versicherungsnummer

Lebensversicherung (privat)

<input type="text"/>	
Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Versicherungsnummer

Privathaftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Hausratversicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Brandversicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Gebäudeversicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Verkehrsrechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Kfz-Versicherung

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Sonstige Versicherungen

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Rente/Vorsorge

Altersrente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

Hinterbliebenenrente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

Betriebsrente/Zusatzrente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

Beamtenversorgung

<input type="text"/>
Pension, festsetzende Behörde, Personalnummer/Aktenzeichen

Private Rentenversicherung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

Sonstige Renten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsträger	Versicherungsnummer

Finanzen

Girokonto

Geldinstitut (Name und Anschrift)

IBAN

BIC

Weitere Verfügungsberechtigte

Weitere Konten

Geldinstitut (Name und Anschrift)

IBAN

BIC

Weitere Verfügungsberechtigte

Geldinstitut (Name und Anschrift)

IBAN

BIC

Weitere Verfügungsberechtigte

Geldinstitut (Name und Anschrift)

IBAN

BIC

Weitere Verfügungsberechtigte

Steuernummer/Steueridentifikationsnummer

Zuständiges Finanzamt

Steueridentifikationsnummer

Bankvollmacht

Geldinstitut (Name und Anschrift)

IBAN

BIC

Name des Bevollmächtigten

Bankschließfach

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Schließfachnummer

BIC

Tresor

Wo befindet sich der Tresor?

Wo findet man den Tresorcode bzw. wem ist er bekannt?

Sonstige Geldanlagen

(Bausparvertrag, Wertpapiere, Aktien, Vermögensgegenstände)

Grund- und Immobilieneigentum

Art

Anschrift

Flur-Nr./Gemarkung

Nein Ja

Finanzierung

Kaufdatum und Kaufpreis

Bank, Telefonnummer

Art

Anschrift

Flur-Nr./Gemarkung

Nein Ja

Finanzierung

Kaufdatum und Kaufpreis

Bank, Telefonnummer

Verbindlichkeiten

Name/Bank

ursprünglicher Betrag

Laufzeit seit

aktueller Betrag: Stand _____.____._____

E-Mail, Telefonnummer

Name/Bank

ursprünglicher Betrag

Laufzeit seit

aktueller Betrag: Stand _____.____._____

E-Mail, Telefonnummer

Berufliches

Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers

Beruf, Tätigkeit

Adresse, Arbeitgeber

E-Mail, Telefonnummer

Nebenberuf/Nebentätigkeit

Name des Arbeitgebers

Beruf, Tätigkeit

Adresse, Arbeitgeber

E-Mail, Telefonnummer

Für Selbstständige:

Name der Firma

Anschrift der Firma

Handelsregister

Sonstiges

Steuerberater: Name, E-Mail, Telefonnummer

Rechtsanwalt: Name, E-Mail, Telefonnummer

Notar: Name, E-Mail, Telefonnummer

Finanzamt:

KFZ

Fahrzeugart, Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Regelmäßiger Standort

Nein Ja

Nein Ja

Finanzierung

Leasing

Wenn ja: Wo?

Fahrzeugart, Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Regelmäßiger Standort

Nein Ja

Nein Ja

Finanzierung

Leasing

Wenn ja: Wo?

Bestehende Verträge

(Mietvertrag, Strom, Gas, Telefon, Internet, Kabel, usw.)

Vertragsgegenstand

Vertragspartner (Name und Anschrift)

Telefonnummer



Vertragsgegenstand

Vertragspartner (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Vertragsgegenstand

Vertragspartner (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Vertragsgegenstand

Vertragspartner (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Vertragsgegenstand

Vertragspartner (Name und Anschrift)

Telefonnummer

Bestehende Abonnements

(z.B. Zeitung, Zeitschriften, usw.)

Abonnement für	Kontaktdaten

Mitgliedschaften

Bei (Name und Anschrift)
Ansprechpartner (Name und Anschrift)
Bei (Name und Anschrift)
Ansprechpartner (Name und Anschrift)
Bei (Name und Anschrift)
Ansprechpartner (Name und Anschrift)
Bei (Name und Anschrift)
Ansprechpartner (Name und Anschrift)

Krankenhauseinweisung

Was muss ich bei einer Krankenhauseinweisung mitnehmen?

- Krankenhauseinweisung
- Versichertenkarte, Personalausweis, Geld
- Hygieneartikel
- Brille, Hörgerät, Gehhilfe, Zahnersatz, etc.
- Nachtwäsche, Morgenmantel, Hausschuhe
- bisher einzunehmende Medikamente
samt Medikamentenplan/Vorbefunde
- Anschriften und Telefonnummern der nächsten Angehörigen
- evtl. Hausschlüssel

Außerdem wichtig!

- Nachbarn informieren (Post, Blumen, Haustiere, usw.)
- ggf. Pflegedienst benachrichtigen

-
-
-
-
-

Vorsorgevollmacht - Patientenverfügung - Betreuungsverfügung

Durch Unfall, Krankheit und Alter kann es passieren, dass wichtige Angelegenheiten des täglichen Lebens nicht mehr selbstverantwortlich geregelt werden können. Auch kann in gesundheitlicher Hinsicht eine Situation eintreten, die schwierige Entscheidungen abverlangt.

Beim Erstellen einer Vollmacht oder Verfügung dürfen Ort, Datum und vollständige eigenhändige Unterschrift keinesfalls fehlen.

Sie haben folgende Möglichkeiten:

Vorsorgevollmacht – damit können Sie, ohne dass eine Behörde oder ein Gericht beteiligt ist, festlegen, wer Sie im Falle einer Notsituation vertreten bzw. alle oder bestimmte Aufgaben erledigen soll, wenn Sie es nicht mehr können. Dabei sollten Sie dieser Person völlig vertrauen können. Um eine Vollmacht zu erstellen, müssen Sie geschäftsfähig sein.

Betreuungsverfügung – damit halten Sie in guten Tagen fest, wen das Gericht im Fall der Fälle zum Betreuer bestellen soll. Dabei ist Ihr Wille sehr bindend, außer die Person ist offenkundig ungeeignet, so dass sie nicht bestellt werden kann.

Patientenverfügung – damit verschriftlichen Sie Ihren Willen bei schweren Krankheiten oder für den Sterbeprozess für den Fall, dass Sie nicht mehr selbst in die medizinischen Maßnahmen einwilligen oder nichteinwilligen können. Die Patientenverfügung soll daher den Ärzten und ihrem rechtlichen Vertreter Auskunft über Ihren Willen geben.

Vollmacht und Verfügungen können Sie im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer registrieren lassen. Eine solche Registrierung, die eine geringe einmalige Gebühr kostet, verhindert ein gerichtliches Betreuungsverfahren. Weitere Informationen erhalten Sie unter:

www.vorsorgeregister.de

Nähere Informationen zur Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung und Betreuungsverfügung erhalten Sie im

Landratsamt Weißenburg-Gunzenhausen
Betreuungsstelle
Schwärzgasse 1
91781 Weißenburg i. Bay.
Tel. 09141 902-462

Formulare dazu finden Sie
in der Notfallmappe.

sowie bei Notaren, Rechtsanwälten und den Betreuungsvereinen.

TIPP: Viele Banken erkennen die Vorsorgevollmachten nicht sofort an, sondern bestehen auf ihre eigenen Formulare. Es ist daher empfehlenswert, zusätzlich eine Bankvollmacht abzuschließen.

Testament

Damit sich Ihr letzter Wille erfüllt, ist es ratsam, ein Testament zu verfassen. Es regelt nach Ihren Vorstellungen, wer was oder wieviel von Ihrem Nachlass bekommt. Der letzte Wille in Form eines Testamentes geht der gesetzlichen Erbfolge vor (ausgenommen den Pflichtteilen am Erbe z.B. für Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern).

Ein Testament kann man eigenständig oder notariell beurkundet verfassen. Ein selbst verfasstes Testament muss vollständig mit eigener Hand geschrieben, mit Ort und Datum versehen und unterschrieben sein, ansonsten ist es ungültig. Das notariell beurkundete Testament hat den Vorteil der Beratung durch den Notar sowie der gesicherten Aufbewahrung.

Vorgefertigte Formulierungen dürfen nicht im Testament eingedruckt sein. Man könnte aber ein Testament beispielsweise wie folgt beginnen:

„Ich, Max Mustermann, geboren am 01.01.1900, formuliere hiermit, im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, meinen letzten Willen.“

Neben Ort und Unterschrift am Ende des Dokumentes ist es ratsam, mit Vor- und Zunamen zu unterschreiben.

Digitales Erbe

Bei vielen Menschen findet ein großer Teil des Lebens im Internet statt. E-Mail, Facebook, Instagram, Twitter, Online-Banking, Online-Handel – fast jeder hinterlässt digitale Spuren. Doch was passiert mit diesen Daten nach dem Tod?

Wer sichergehen will, dass seine Daten nach dem Tod nicht in falsche Hände geraten oder den Angehörigen Zugang gewährt wird, der sollte seinen digitalen Nachlass schriftlich regeln.

Dazu gehört:

- Eine Übersicht über digitale Daten erstellen (z.B. hier in diesem Heft in der folgenden Tabelle oder aber auch bei einem Online-Anbieter für digitale Nachlassverwaltung)
- Zugangsdaten auflisten
- festlegen, was mit Online-Daten und Daten auf Speichermedien passieren soll: Accounts löschen oder deaktivieren, Bilder, Texte und Videos archivieren, Abos kündigen und Ähnliches

Zu Lebzeiten kann man bei bestimmten Sozialen Medien bereits Vorsorge treffen. Bei Google gibt es z.B. den sogenannten „Kontoinaktivitätsmanager“. Bei Facebook heißt die Funktion „Nachlasskontakt“.

Im Todesfall

Meine Wünsche

Art der Bestattung

Sarg/Urne/Einkleidung

Friedhof

Trauerfeier: Redner, Musik

Todesanzeige

Spenden statt Blumen für:

Bestattungsunternehmen

Besondere Wünsche

Begrifflichkeiten:

Totenschein: Der Tod muss durch den Haus- oder Notarzt schriftlich bestätigt werden. Stirbt eine Person in einer stationären Einrichtung, übernimmt diese die behördliche Anzeige des Todes.

Sterbeurkunde: Mit dem Totenschein wird die Ausstellung der Sterbeurkunde durch das Standesamt des Sterbeortes beantragt. Diese wird für alle mit der Bestattung zusammenhängenden Organisationen sowie die Nachlassabwicklung benötigt.

Bestattungsunternehmen: Die Angehörigen müssen ein Bestattungsunternehmen beauftragen. Hat die verstorbene Person keine Angehörigen, veranlasst das Sozialamt des Sterbeortes ein Begräbnis.

Bestattungstermin: Dieser erfolgt in Absprache mit der Friedhofsverwaltung. Dafür müssen auch die Grabnutzungsrechte beantragt oder verlängert werden. Die Benutzung der Trauerhalle bzw. des Krematoriums muss ebenfalls gebucht werden.

Erbschein: Der Erbschein ermöglicht die Verfügung über Konten und Versicherungen des Verstorbenen. Der Erbschein wird mit dem Totenschein und ggf. einem existierendem Testament beim örtlichen Nachlassgericht (Amtsgericht) beantragt. Mehrere Ausfertigungen für unterschiedliche Verwendungen werden empfohlen.

Finanzamt: Für das Finanzamt muss ggf. eine abschließende Einkommensteuererklärung der verstorbenen Person erstellt werden.

Dokumentencheckliste - Krankheit/Gesundheit

Dokument	vorhanden	in dieser Mappe	anderer Aufbewahrungsort
Krankenkassenversicherungskarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Blutgruppenausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diabetikerausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allergiepass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Röntgenpass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausweis: Herzschrittmacher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Notfallpass (s. Beilage zur Notfallmappe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impfpass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pflegevertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organspendeausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ärztl. Gutachten/Atteste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Befunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dokumentencheckliste - Persönliche Daten

Dokument	vorhanden	in dieser Mappe	anderer Aufbewahrungsort
Personalausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reisepass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Familienstammbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ehevertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Scheidungsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dokumentencheckliste - Finanzen

Dokument	vorhanden	in dieser Mappe	anderer Aufbewahrungsort
EC-Karten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kreditkarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unterlagen Giro-Konto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sparverträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hypotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kredit- und Darlehensverträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sparbücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wertpapiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dokumentencheckliste - Wohnung/Haus/KFZ/Versicherungen

Dokument:	vorhanden	in dieser Mappe	anderer Aufbewahrungsort
Mietvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kaufverträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grundbucheinträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besitzerurkunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ersatzschlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gebäudeschutzpolice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Glasversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KFZ-Brief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KFZ-Versicherungspolice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haftpflichtversicherungspolice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rechtsschutzversicherungspolice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unfallversicherungspolice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Impressum

Herausgeber: Landratsamt Weißenburg-Gunzenhausen
Bahnhofstraße 2
Tel. 09141 902-0
Fax 09141 902-108
poststelle.lra@landkreis-wug.de
www.landkreis-wug.de

Stand: 05/2022, 3. Auflage, 5.000 Stück

Bildnachweis: Fotolia; Landratsamt Weißenburg-Gunzenhausen; Nürnberg Luftbild, Hajo Dietz;
pixabay; Studios Höttingen

Für Vollständigkeit und korrekte Angaben wird keine Gewähr übernommen.



Landkreis
Weißenburg-Gunzenhausen





altmühlfranken
Der starke Süden

Landratsamt Weißenburg-Gunzenhausen
Bahnhofstraße 2 · 91781 Weißenburg i. Bay.

Tel. 09141 902-0
Fax 09141 902-108

poststelle.lra@landkreis-wug.de
www.landkreis-wug.de