

NOTFALL-MAPPE



MÜLHEIMER **BÜNDNIS**
FÜR **FAMILIE**

NOTFALL-MAPPE

VON _____

INHALT

1	Persönliche Daten	4
2	Im Notfall benachrichtigen	5
3	Personen, die keine Nachricht erhalten sollen	6
4	Berufliches	7
5	Wichtige Rufnummern	8
6	Rente / Versorgung	9
7	Krankenversicherung	10
8	Medizinische Daten	11-13
9	Notfallausweise	14
10	Organspendeausweis	15
11	Vorsorgevollmacht / Patienten- und Betreuungsverfügung	16
12	Finanzen und Verbindlichkeiten / bestehende Verträge	17
13	Fahrzeuge und Fahrzeugversicherungen	18
14	Sach- und Haftpflichtversicherungen	19
15	Mitgliedschaften	20
16	Was gehört in meinen Notfalkoffer?	21
17	Checkliste für den Fall meines Todes	22

GELEITWORT



Liebe Mülheimer
und Mülheimerinnen,

ein selbstbestimmtes Leben ist für die meisten von uns selbstverständlich. Solange es uns gut geht, treten wir selbst für unsere Interessen ein. Doch was, wenn etwas Unvorhersehbares geschieht? Wie können wir sicherstellen, dass auch in einer nicht mehr von uns selbst beeinflussbaren Lebenslage in unserem Sinne gehandelt wird? Dann brauchen wir Menschen, denen wir vertrauen und die für uns die richtigen Entscheidungen treffen.

Das Mülheimer Bündnis für Familie und das Familienforum Saarn haben für Sie eine Notfall-Mappe zusammengestellt. Sie soll Ihnen vertraute Personen mit klaren Handlungsanweisungen und wichtigen Informationen versorgen, damit im Falle eines Falles schnell gehandelt werden kann – und Ihre Wünsche beachtet werden.

Unsere Info-Mappe für den Notfall ist in unterschiedliche Bereiche aufgeteilt. Hier können Sie alles eintragen, was bei einem Unfall oder im Todesfall wichtig sein könnte. Neben Namen, Adressen und Telefonnummern können Sie auch Hinweise auf Mitgliedschaften, Versicherungen, medizinische Daten und Vollmachten hinterlegen.

Bitte bewahren Sie die Notfall-Mappe so auf, dass sie schnell gefunden werden kann! Wir hoffen, dass diese Mappe Ihnen, Ihren Angehörigen und Vertrauten im Notfall ein guter Berater sein wird.

Herzlichst, Ihre

Dagmar Mühlentfed
Oberbürgermeisterin und
Kuratoriumsvorsitzende

Dr. Claudia Roos
Geschäftsführerin des
Mülheimer Bündnisses für Familie

Wir danken dem Limburger Bündnis für Familie,
das uns die Daten zu dieser Broschüre zur Verfügung gestellt hat.

1 PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon Handy E-mail

Konfession Kirchengemeinde

Familienstand

Ehegatte / Lebenspartner (Name, Vorname)

Wohnung Ehegatte / Lebenspartner

Telefonnummer(n) Ehegatte / Lebenspartner

Verwahrung der Urkunde / des Stammbuches / des Ehevertrages

Bei Scheidung: Verwahrung des Scheidungsurteils

2 PERSONEN, DIE IM NOTFALL BENACHRICHTIGT WERDEN SOLLEN

Folgende Personen bitte umgehend benachrichtigen:

Name, Anschrift, Telefon, E-mail

Folgende Personen besitzen Schlüssel für meine Wohnung, Zweitwohnung
oder sonstige Räume / Behältnisse:

3 PERSONEN, DIE KEINE NACHRICHT ERHALTEN SOLLEN

Folgende Personen bitte **nicht** benachrichtigen:

Name, Anschrift, Telefon, E-mail

4 BERUFLICHES

Arbeitnehmer:

Tätigkeit/en

Name Arbeitgeber

Adresse Arbeitgeber: Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Bei Selbständigkeit:

Name der Firma

Anschrift Firma: Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Berufs- und Dienstaftpflichtversicherung

Berufsunfähigkeitsversicherung

Mein Hausarzt:

Name Telefon

Andere Ärzte, bei denen ich in ständiger Behandlung bin:

Name Telefon

Fachrichtung

Name Telefon

Fachrichtung

Name Telefon

Fachrichtung

Mein ambulanter Pflegedienst:

Name Telefon

Notdienst / Krankentransport:

Name Telefon

Amtsgericht:

Sachbearbeiter Telefon

Deutsche Rentenversicherung:

Anschrift, Versicherungsnummer

Zusatzversicherung:

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Private Renten- / Lebens- / Unfallversicherung:

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Beamtenversorgung:

Pensionsfestsetzende Behörde

Telefon Personalnummer / Aktenzeichen

Sterbegeldversicherung:

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Gesetzliche Krankenkasse, Versicherungsnummer

Versichertenkarte:

Verwahrung Versichertenkarte

Private Krankenversicherung / Krankenzusatzversicherung:

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Verwahrung der Unterlagen

Pflegeversicherungen:

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Verwahrung der Unterlagen

Blutgruppe

Gegenwärtige Krankheiten

Behandelnder Arzt, Telefon

Diabetes Ja Nein

Verwahrung Ausweis

Insulin Ja Nein

Tabletten Ja Nein

Anfallsleiden Ja Nein

Allergien Ja Nein

Medikamente:

Dauermedikation:

Name des Medikaments / wann einzunehmen (morgens, mittags abends)?

Name des Medikaments / wann einzunehmen (morgens, mittags abends)?

Blutgerinnung (Marcumar) Ja Nein

Implantate:

Ambulante Behandlungen:

Stationäre Behandlungen:

Operationen:

Behinderungen:

Anerkennungsbescheid des Versorgungsamtes:

Ausstellungsdatum

Aktenzeichen

Datum der Antragstellung

Bemerkungen:

9 NOTFALLAUSWEISE

Diabetiker-Ausweis Ja Nein

Impfnachweis Ja Nein

Verwahrung

Allergie-Pass Ja Nein

Verwahrung

Sonstige Ausweise / Unterlagen:

10 ORGANSPENDEAUSWEIS

Zur Organspende bereit Ja Nein

Verwahrung Ausweis / Unterlagen

Bemerkungen:

11 VORSORGEVOLLMACHT / PATIENTEN- UND BETREUNGSVERFÜGUNG

Vorsorgevollmacht Ja Nein

Verwahrung

Bevollmächtigte/r

Patientenverfügung Ja Nein

Verwahrung

Personen, die eine Ausfertigung / Abschrift erhalten haben

Personen, die eine Vollmacht haben, meine Patientenverfügung durchzusetzen

Betreuungsverfügung Ja Nein

Verwahrung

hinterlegt bei

12 FINANZEN UND VERBINDLICHKEITEN BESTEHENDE VERTRÄGE

Girokonten / Sparbücher / Sparkonten / Sparverträge / Bausparverträge / Wertpapiere / sonstige Geldanlagen:

Verbindlichkeiten bei Kreditinstituten, Privatpersonen und/oder Firmen / Hinweise auf bestehende Daueraufträge / Einzugsermächtigungen u.ä.:

Mietverträge / Strom / Gas / Telefon / Internet / Rundfunk / Zeitungen und Zeitschriften u.ä.:

13 FAHRZEUGE UND FAHRZEUGVERSICHERUNGEN

Fahrzeugart (Pkw, Lkw)

amtliches Kennzeichen

Hersteller

Versichert bei, Versicherungsnummer

Fahrzeugart (Pkw, Lkw)

amtliches Kennzeichen

Hersteller

Versichert bei, Versicherungsnummer

Fahrzeugart (Pkw, Lkw)

amtliches Kennzeichen

Hersteller

Versichert bei, Versicherungsnummer

14 SACH- UND HAFTPFLICHTVERSICHERUNGEN

Privat-Haftpflichtversicherung / Wohngebäudeversicherung / Glasbruch- /
Sturmschädenversicherung / Haus- und Grundbesitzer Haftpflichtversicherung /
Hausratversicherung / Rechtsschutzversicherung / sonstige Versicherungen:

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Mitgliedschaften in Vereinen / Verbänden / Gewerkschaften
(evtl. mit Angabe, ob und wann die Kündigung erfolgen kann):

- **Versicherungskarte !!!**
- Ärztliche Transport - und Krankenseinweisung
- Toilettenartikel
- Nachtwäsche, Leibwäsche, Morgenmantel, Hausschuhe
- Brille, Hörgerät, Prothese, Gehhilfe
- Bisher einzunehmende Medikamente (Liste)
- Personalausweis, Geld (nur geringer Betrag)
- Anschriften und Telefonnummern der nächsten Angehörigen / Freunde
- Evtl. Hausschlüssel (bei Alleinstehenden)

Nicht vergessen: Nachbarn informieren (Post, Blumen, Haustiere)!

17 CHECKLISTE FÜR DEN FALL MEINES TODES

Heiratsurkunde, Familienstammbuch sowie sämtliche Urkunden sind zu finden:

Diese Wünsche habe ich bezüglich der Trauerfeier, Bestattung, Bestattungsunternehmen, Grab, usw:

Letztwillige Verfügung (Testament, Erbvertrag, Vermächtnisse, Hinweis auf deren Verwahrung):

IMPRESSUM

Herausgeber:

Mülheimer Bündnis für Familie

Geschäftsführung

Dr. Claudia Roos

Am Rathaus 1

45468 Mülheim an der Ruhr

Tel.: (0208) 455 99 83

Ausgabe März 2015



Mit freundlicher Unterstützung



Mein Zuhause