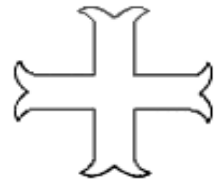


Evangelische Kirchengemeinde Remagen – Sinzig  
Frauenkreis Sinzig  
**Angaben für den Notfall**



# Angaben für den Notfall

Version 0.2  
vom 27.07.2008

Autorinnen:  
Ida Töpel Leiterin des Frauenkreises Sinzig i.R.  
in Zusammenarbeit mit Adelheid Schröder



## Inhaltsverzeichnis

1	Informationen zu Angaben für den Notfall .....	1
2	Angaben für den Notfall .....	2
3	Vorsorgewünsche.....	6
4	Meine Wünsche zu meiner Bestattung .....	7

### 1 Informationen zu Angaben für den Notfall

Jede von uns kann jederzeit handlungsunfähig werden, sei es durch einen Unfall, durch Krankheit oder unvorhersehbare Ereignisse.

Dann sind wir auf die Hilfe anderer Menschen angewiesen, die in unserem Sinne handeln.

Um diesen Menschen das notwendige Handeln zu erleichtern und um evtl. kostbare Zeit zu sparen, können wir heute einiges zu unserem Leben aufschreiben und unsere Wünsche formulieren. Natürlich ist alles vollkommen freiwillig.

Die nachfolgenden Angaben sind Vorschläge und Anregungen, mit denen jeder nach seinem eigenen Willen umgehen kann. Sie können alles ausfüllen oder nur bestimmte Fragen beantworten oder auch weiteres, was Ihnen wichtig ist, hinzufügen. Sie können Zutreffendes unterstreichen oder ankreuzen. Sie können die Fragen mit vertrauten Menschen besprechen oder sie für sich alleine entscheiden.

Bei dem Vorsorgebogen sollten Sie sich vor dem Ausfüllen gut informieren (z. B. Beratungs- und Koordinierungsstelle an der Sozialstation, Betreuungsvereine, Broschüren verschiedener Anbieter).

Wichtig wäre, dass Sie den Bogen an einer Stelle aufbewahren, an der man ihn im Notfall leicht findet. Sie können die Bögen auch kopiert ihren Vertrauenspersonen geben.

Frauenkreis der evangelischen Kirchengemeinde Remagen-Sinzig  
Ida Töpel – Leiterin i.R. in Zusammenarbeit mit Adelheid Schröder

*Der Kreisverband Koblenz der evangelischen Frauenhilfe im Rheinland dankt Frau Ida Töpel und Frau Adelheid Schröder herzlich für die Bereitstellung der vorliegenden Unterlage und die Genehmigung zur Veröffentlichung.*



## 2 Angaben für den Notfall

### 1. Zur Person

Name: ..... Vorname: .....

Mädchenname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

### 2. Bitte im Notfall benachrichtigen:

a) Name der Person: .....

Verwandtschaftsgrad: ..... Freund, Nachbar, Betreuer .....

Anschrift: .....

Tel.Nr: .....

b) Name der Person: .....

Verwandtschaftsgrad: ..... Freund, Nachbar, Betreuer .....

Anschrift: .....

Tel.Nr: .....

c) Name der Person: .....

Verwandtschaftsgrad: ..... Freund, Nachbar, Betreuer .....

Anschrift: .....

Tel.Nr: .....

### 3. Mein behandelnder Arzt / Hausarzt

Name: .....

Anschrift: .....

Tel.Nr: .....

### 4. Meine Krankenkasse

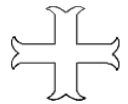
Name: .....

Anschrift: .....

Tel.Nr: .....

# Angaben für den Notfall

Frauenkreis der ev. Kirchengemeinde Remagen - Sinzig



## 5. Meine Bankverbindungen

a) Name der Bank/Kasse: .....  
Anschrift: .....  
Kontonummer: ..... BLZ: .....

b) Name der Bank/Kasse: .....  
Anschrift: .....  
Kontonummer: ..... BLZ: .....

**Bankvollmacht** zu meinen Konten hat seit dem .....

Name: .....  
Verwandtschaftsgrad ..... Freund, Nachbar, Betreuer .....  
Anschrift: .....  
Tel.Nr: .....

## 6. Einkünfte (Rente / Pension)

a) Meine Rente bekomme ich von  
Name der Auszahlungsstelle: .....  
Bescheid bzw. Mitgliedsnummer: .....  
Zahlungen gehen auf Konto a.) ..... b.) .....

b) Meine Pension bekomme ich von  
Name der Auszahlungsstelle: .....  
Bescheid bzw. Mitgliedsnummer: .....  
Zahlungen gehen auf Konto a.) ..... b.) .....

## 7. Weitere Einkünfte

Art z. B. Zusatzversicherungen, Miete .....  
.....  
.....  
Zahlungen gehen auf Konto: a.) ..... b.) .....



**8. Geldanlage / Wertpapiere lagern bei**

Name der Bank: .....

Anschrift: .....

Depotnummer: .....

**9. Es bestehen folgende Daueraufträge bzw. Abbuchungsvollmachten von Konto a.) oder b.)**

a.) Miete .....

b.) Telefon .....

c.) Zeitung .....

d.) Elektrizität .....

e.) Gas .....

f.) Wasser / Abwasser .....

g.) Abfallentsorgung .....

h.) Rundfunk/Fernsehen .....

i.) Steuern:

• Kraftfahrzeug .....

• Grundbesitz .....

• Sonstige .....

• .....

k.) Versicherungen

• Lebensversicherung .....

• Kraftfahrzeug .....

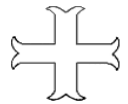
• Haus oder Hausrat .....

• Unfall .....

• Haftpflicht.....

• Sonstige .....

• .....

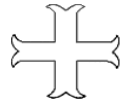


**10. Wichtige Dokumente / amtliche Urkunden (z.B. Geburtsurkunde) befinden sich**

- a) Dokumentart .....
- Aufbewahrungsort: .....
- b) Dokumentart .....
- Aufbewahrungsort .....
- c) Dokumentart .....
- Aufbewahrungsort .....
- d) Dokumentart .....
- Aufbewahrungsort .....

**11. Mein letztdatiertes Testament befindet sich**

- in amtlicher Verwahrung, Amtsgericht .....
- bei Notar .....
- Anschrift .....
- Tel.Nr: .....
- selbst aufbewahrt .....



### 3 Vorsorgewünsche

1. **Betreuungsverfügung aufgestellt am:** .....

Aufbewahrungsort .....

• **Entscheidungen zu finanziellen Angelegenheiten**

Gewünschter Betreuer, Name .....

Verwandtschaftsgrad ..... Freund, Nachbar .....

Anschrift .....

Tel.Nr .....

• **Entscheidungen zu gesundheitlichen Belangen**

Gewünschter Betreuer, Name .....

Verwandtschaftsgrad..... Freund, Nachbar .....

Anschrift .....

Tel.Nr .....

• **Entscheidungen zu meinem Aufenthalt (Wohnort)**

Gewünschter Betreuer, Name .....

Verwandtschaftsgrad ..... Freund, Nachbar .....

Anschrift .....

Tel.Nr .....

Auf keinen Fall möchte ich als Betreuer

.....

2. **Patientenverfügung aufgestellt am** .....

Aufbewahrungsort .....

3. **(General)Vollmacht erteilt am** .....

Name: .....

Verwandtschaftsgrad ..... Freund, Nachbar, Betreuer .....

Anschrift .....

Tel.Nr .....



## 4 Meine Wünsche zu meiner Bestattung

### Bestattungsvorsorgevertrag wurde abgeschlossen mit

Beerdigungsinstitut .....

Anschrift .....

Tel.Nr; .....

#### 1. Wo möchte ich bestattet werden?

Auf dem Friedhof/Ruheforst in .....

.....

#### 2. Wie möchte ich bestattet werden?

- Erdbestattung .....
- Feuerbestattung .....
- Seebestattung .....anonym .....
- .....

#### 3. Für meine Trauerfeier wünsche ich mir

Texte, Verse .....

.....

Lieder .....

.....

Musik .....

.....

#### 4. Meine Wünsche für die Todesanzeige

.....

.....

.....

#### 5. Meine Wünsche für den Grabstein

.....

.....

#### 6. Grabpflegevertrag besteht bei .....

Anschrift.....

#### 7. Was mir sonst noch wichtig wäre ....

.....

.....