

Inhaltsverzeichnis

1	BENACHRICHTIGUNGEN	9
1.1	Checkliste – Unfall.....	9
1.2	Checkliste – Todesfall.....	9
1.3	Adressenliste.....	11
1.3.1	<i>Vertrauensperson</i>	11
1.3.2	<i>Arzt (Hausarzt)</i>	11
1.3.3	<i>Enge Freunde und Verwandte</i>	12
1.3.4	<i>Standesamt</i>	13
1.3.5	<i>Berufsverband</i>	14
1.3.6	<i>Gewerkschaft</i>	14
1.3.7	<i>Rechtsanwalt</i>	15
1.3.8	<i>Notar</i>	15
1.3.9	<i>Steuerberater</i>	16
1.3.10	<i>Arbeitgeber / gewerblicher Betrieb</i>	16
1.3.11	<i>Bundeswehreinrichtungen</i>	18
2	PERSÖNLICHES	21
2.1	Angaben zur Person.....	21
2.2	Angaben zur Familie.....	23
2.3	Kinder.....	25
2.4	Eltern.....	29
2.5	Eltern des Ehe-/Lebenspartners.....	30
2.6	Geschwister.....	31
2.7	Güterrechtsvertrag.....	33
2.7.1	<i>Testament</i>	33
2.7.2	<i>Patientenverfügung</i>	33
2.7.3	<i>Organspendeerklärung</i>	33
2.8	Konfessionelle Angelegenheiten.....	34
2.8.1	<i>Konfession</i>	34
2.8.2	<i>Anschrift der Verwaltungsstelle</i>	34
2.8.3	<i>Konfessionelle Vertrauensperson</i>	34
2.8.4	<i>Konfessionelle Besonderheiten</i>	35
2.9	Familienurkunden.....	36
2.10	Mitgliedschaften und Ehrenämter.....	39

3	VOLLMACHTEN	43
3.1	Testament	43
3.2	Vorsorgevollmachten	45
3.2.1	<i>Patientenverfügung</i>	45
3.2.2	<i>Erklärung zur Organspende</i>	46
3.2.3	<i>Erklärung für minderjährige Kinder</i>	47
4	BESTATTUNGSVERFÜGUNGEN.....	49
4.1	Beerdigungsinstitut	49
4.2	Begräbnisplatz	49
4.3	Trauerbriefe und Todesanzeigen.....	50
4.4	Kreis der Trauergäste	52
4.5	Durchführung der Trauerfeier	53
4.5.1	<i>Trauerrede</i>	53
4.5.2	<i>Musikalische Ausgestaltung</i>	55
4.6	Nachruf.....	56
4.7	Grabstein	57
5	VERMÖGENSAUFSTELLUNG	59
5.1	Beteiligungen an gewerblichen Betrieben	59
5.2	Liegenschaften	61
5.3	Sparverträge.....	64
5.4	Bank- und Sparguthaben	68
5.5	Wertpapiere	74
5.6	Bargelder / Schmuck	80
5.7	Banksafe / Schließfach	81
5.8	Wertgegenstände / Sonstiges	83
5.9	Privateigentum im Betrieb.....	87
5.10	Gewährte Darlehen	88
5.11	Gewährte Bürgschaften	90
5.12	Gemietete Objekte.....	92
5.13	Leasing- und Teilzahlungsverträge	96
5.14	Aufgenommene Darlehen	99
5.15	Angenommene Bürgschaften	102
5.16	Sterbegelder	104
5.17	Einzugsermächtigungen	106
5.18	Daueraufträge	109
5.19	Kreditkarten	112
5.20	Freistellungsaufträge	115
5.21	Sonstige Außenstände	117

6	VERSICHERUNGEN	119
6.1	Allgemeine Hinweise	119
6.2	Krankenversicherungen	120
6.3	Haftpflichtversicherungen	121
6.4	Lebens- und Rentenversicherungen (privat)	122
6.5	Soziale Rentenversicherung.....	123
6.6	Berufsunfähigkeitsversicherung.....	124
6.7	Rechtsschutzversicherung	125
6.8	Betriebliche Versorgung.....	126
6.9	Versicherung zu Wohnung / Haus.....	127
6.10	weitere Versicherungen	128
7	VERSORGUNGSBEZÜGE (BEIHILFEN)	131
7.1	im Todesfall	131
7.1.1	<i>Witwengeld.....</i>	<i>131</i>
7.1.2	<i>Waisengelder.....</i>	<i>131</i>
7.1.3	<i>Renten aus gesetzlicher Rentenversicherungen.....</i>	<i>132</i>
7.1.4	<i>Hinterbliebenenbezüge</i>	<i>132</i>
7.1.5	<i>Berufsgenossenschaft.....</i>	<i>132</i>
7.1.6	<i>Ansprüche aus Einsatz in Krisengebieten</i>	<i>132</i>
7.1.7	<i>Ansprüche aus Versicherungen Dritter.....</i>	<i>133</i>
7.1.8	<i>Angestelltenversicherung / BfA</i>	<i>133</i>
7.1.9	<i>VBL.....</i>	<i>133</i>
7.1.10	<i>weitere Privatversicherungen.....</i>	<i>134</i>
7.1.11	<i>Sterbegeldversicherung</i>	<i>134</i>
7.1.12	<i>Lebensversicherungen</i>	<i>135</i>
7.1.13	<i>Krankenversicherungen</i>	<i>135</i>
7.1.14	<i>Unfallversicherungen</i>	<i>135</i>
7.1.15	<i>Haftpflichtversicherungen.....</i>	<i>136</i>
7.1.16	<i>Auslandskranken- (unfall) versicherung</i>	<i>136</i>
7.1.17	<i>weitere Versicherungen</i>	<i>137</i>
7.1.18	<i>sonstige Einkünfte.....</i>	<i>138</i>
8	FINANZAMT / STEUERBERATER.....	139
8.1	Finanzamt.....	139
8.2	Steuerberater	139
9	DIVERSES.....	141
9.1	Datenübertragungseinrichtungen	141

10	ÜBERSICHT.....	143
10.1	Vermögenswerte	143
10.2	Laufende Verpflichtungen.....	145
10.3	Laufende Einkünfte.....	147
10.4	Darlehenssicherungen	149

1 Benachrichtigungen

1.1 Checkliste – Unfall

- Arzt (siehe 1.3.2)
- Vertrauensperson (siehe 1.3.1)
- Verwandte, enge Freunde (siehe 1.3.3, 2)
- Versicherungen, gesetzlichen Krankenkassen (siehe 6)
- Arbeitgeber (siehe 1.3.8)
 - Bundeswehreinrichtungen (siehe 1.3.11)
 - gewerblicher Betrieb (siehe 1.3.8)
- Berufsverband, Gewerkschaft (siehe 1.3.5, 1.3.6)
- Rechtsanwalt (siehe 1.3.7)
- Rentenstellen (siehe 6)

1.2 Checkliste – Todesfall

- Arzt (siehe 1.3.2)
- Vertrauensperson (siehe 1.3.1)
- Verwandte, enge Freunde (siehe 1.3.3, 2)
- Konfessionelle Vertrauensperson (siehe 2.8.3)
- Standesamt (siehe 1.3.4)
- Versicherungen, gesetzlichen Krankenkassen (siehe 6)
- Arbeitgeber (siehe 1.3.8)
 - Bundeswehreinrichtungen (siehe 1.3.11)
 - gewerblicher Betrieb (siehe 1.3.8)
- Berufsverband, Gewerkschaft (siehe 1.3.5, 1.3.6)
- Rentenstellen (siehe 6)
- Beerdigungsinstitut / Friedhofsverwaltung (siehe 4.1)
- Testamentsvollstrecker (siehe 3.1)
- Steuerberater (siehe 1.3.9)
- Rechtsanwalt / Notar (siehe 1.3.7, 1.3.8)
- Mitgliedschaften (siehe 2.10)
- Datenübertragungseinrichtungen (siehe 9.1)

Einzugsermächtigungen (siehe 5.17)

Daueraufträge (siehe 5.18)

Kreditkarten (siehe 5.19)

Freistellungsaufträge (siehe 5.20)

1.3 Adressenliste

1.3.1 Vertrauensperson

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

1.3.2 Arzt (Hausarzt)

Ausstellung Todesbescheinigung I und II durch den
behandelnden Arzt

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

1.3.4 Standesamt

Anmeldung beim Standesamt (spätestens am nächsten, auf den Todestag folgenden Werktag; kann eventuell durch das Bestattungsunternehmen erfolgen)

Ausstellung von mindestens 10 Sterbeurkunden (bei Überführung an einen anderen Ort auch Ausstellung eines Leichenpasses).

mitzubringen sind:

Todesbescheinigungen (siehe),
Geburtsurkunde der/des Verstorbenen,
Heiratsurkunde oder Familienstammbuch,
Ausweis der/des Verstorbenen,
Ausweis der/des Anmeldenden

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

1.3.5 Berufsverband

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Mitgliedsnummer

1.3.6 Gewerkschaft

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Mitgliedsnummer

1.3.7 Rechtsanwalt

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

1.3.8 Notar

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

1.3.9 Steuerberater

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

1.3.10 Arbeitgeber / gewerblicher Betrieb

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Ansprechpartner beim Arbeitgeber / im gewerblichen Betrieb

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Abteilung

Privateigentum im Betrieb (siehe auch 5.9)

1.3.11 Bundeswehreinrichtungen

Wehrbereichsgebührenamt
(Sterbegeld, Versorgungsbezüge, Beihilfe usw.)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

**Ansprechpartner der Kameradschaft des Deutschen
Bundeswehrverbandes (Vorsitzender)**

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Sozialberater

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

**Disziplinarvorgesetzter
(bei Todesfall eines aktiven Soldaten)**

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2 Persönliches

2.1 Angaben zur Person

Name

Vorname(n)

geboren(e)

Geburtsdatum

Geburtsort

Land

Staatsangehörigkeit(en)

Anschrift Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.Wohnsitz

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Status

(Arbeitnehmer, Berufssoldat, Soldat auf Zeit, Pensionär etc.)

Familienstand

2.2 Angaben zur Familie

Ehe- / Lebenspartner

Name

Vorname(n)

geboren(e)

Geburtsdatum

Geburtsort

Land

Staatsangehörigkeit(en)

Anschrift (wenn verstorben, letzter Wohnort)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Eheschließung

Datum

Ort

Trennung, Scheidung, Ableben

Datum

Ort

Aktenzeichen

2. Eheschließung

Datum

Ort

2.3 Kinder

(auch uneheliche und Adoptivkinder)

1. Kind

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (wenn verstorben, letzter Wohnort)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2. Kind

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (wenn verstorben, letzter Wohnort)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

3. Kind

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (wenn verstorben, letzter Wohnort)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

4. Kind

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (wenn verstorben, letzter Wohnort)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5. Kind

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (wenn verstorben, letzter Wohnort)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.4 Eltern

Vater

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Mutter

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.5 Eltern des Ehe-/Lebenspartners

Vater

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Mutter

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.6 Geschwister

1. Geschwister

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2. Geschwister

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

3. Geschwister

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

4. Geschwister

Name

Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.7 Güterrechtsvertrag

Datum

Notar

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Urkundennummer

Ort der Unterlagen

2.7.1 Testament

(siehe 3.1)

2.7.2 Patientenverfügung

(siehe 3.2.1)

2.7.3 Organspendeerklärung

(siehe 3.2.2)

2.8 Konfessionelle Angelegenheiten

2.8.1 Konfession

2.8.2 Anschrift der Verwaltungsstelle

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.8.3 Konfessionelle Vertrauensperson

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2.9 Familienurkunden

Geburtsurkunde (Aufbewahrungsort)

Geburtsurkunde des Ehepartners (Aufbewahrungsort)

Stammbuch / Heiratsurkunde (Aufbewahrungsort)

Geburtsurkunde des 1. Kindes (Aufbewahrungsort)

Geburtsurkunde des 2. Kindes (Aufbewahrungsort)

Geburtsurkunde des 3. Kindes (Aufbewahrungsort)

Geburtsurkunde des 4. Kindes (Aufbewahrungsort)

Geburtsurkunde des 5. Kindes (Aufbewahrungsort)

2.10 Mitgliedschaften und Ehrenämter

(in Verbänden, Vereinen, Clubs, Institutionen, Gemeinschaften, Handels- oder Handwerkskammer, Berufsgenossenschaft, etc.)

1. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

2. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

3. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

4. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

5. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

6. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

7. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

8. Mitgliedschaft / Ehrenamt

Name

Ort der Unterlagen

Im Todesfall zu kündigen ?

3 Vollmachten

3.1 Testament

Datum

1. Aufbewahrungsort

2. Aufbewahrungsort

Testamentsvollstrecker

Telefon

FAX

Beratung

Telefon

FAX

sonstige Hinweise

3.2 Vorsorgevollmachten

3.2.1 Patientenverfügung

Ort der Aufbewahrung

Bevollmächtigter

Telefon

FAX

3.2.2 Erklärung zur Organspende

Ort der Aufbewahrung

Bevollmächtigter

Telefon

FAX

3.2.3 Erklärung für minderjährige Kinder

Ort der Aufbewahrung

Bevollmächtigter

Telefon

FAX

4 Bestattungsverfügungen

4.1 Beerdigungsinstitut

für Einsargung, Aufbahrung und Überführung in die Leichenhalle und die - abzusprechenden - Formalitäten und Behördengänge

Telefon

FAX

4.2 Begräbnisplatz

Erwerb bei der Friedhofsverwaltung; wenn bereits erworben, muß Grabkarte vorgelegt werden

Grabkarte, wo?

4.3 Trauerbriefe und Todesanzeigen

Entwurf

Druckerei

Telefon

FAX

Ablageort

Anzahl der Drucke

4.5 Durchführung der Trauerfeier

Name

Telefon

FAX

4.5.1 Trauerrede

Name

Telefon

FAX

4.5.2 Musikalische Ausgestaltung

Durchführung

Name

Telefon

FAX

Inhalt

Besonderheiten

4.7 Grabstein

Entwurf, Fertigung

Name

Telefon

FAX

Inscription

5 Vermögensaufstellung

5.1 Beteiligungen an gewerblichen Betrieben

1. Betrieb

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Handelsregister Nr.

Unterlagen, wo?

Geschäftsführer / Vorsitzender

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

2. Betrieb

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Handelsregister Nr.

Unterlagen, wo?

Geschäftsführer / Vorsitzender

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5.2 Liegenschaften

Grundbesitz, Häuser, Eigentumswohnungen

Liegenschaft 1

Art

Ort

Grundbuch Nr.

Hypotheken ? (ja / nein)

Unterlagen, wo?

Verwalter

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Liegenschaft 2

Art

Ort

Grundbuch Nr.

Hypotheken ? (ja / nein)

Unterlagen, wo?

Verwalter

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Liegenschaft 3

Art

Ort

Grundbuch Nr.

Hypotheken ? (ja / nein)

Unterlagen, wo?

Verwalter

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5.3 Sparverträge

(über Guthaben kann ohne Steuer- oder Prämiennachteile verfügt werden)

(*)Diese Vollmacht gilt über den Tod hinaus, oder gilt für den Todesfall.

Bausparvertrag 1

Institut

Konto - Nr.

Vertragssumme

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Bausparvertrag 2

Institut

Konto – Nr.

Vertragssumme

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Bausparvertrag 3

Institut

Konto - Nr.

Vertragssumme

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Bausparvertrag 4

Institut

Konto – Nr.

Vertragssumme

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5.4 Bank- und Sparguthaben

(über das Guthaben auf Prämiensparverträgen oder nach dem 624-DM-Gesetz angelegte Gelder kann ohne Steuer- und Prämiennachteile verfügt werden; Kontobücher von Banken, Sparkassen, etc. sind umzuschreiben)

(*) Diese Vollmacht gilt über den Tod hinaus, oder gilt für den Todesfall.

Guthaben / Vertrag 1

Institut

Konto – Nr.

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Guthaben / Vertrag 2

Institut

Konto - Nr.

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Guthaben / Vertrag 3

Institut

Konto - Nr.

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Guthaben / Vertrag 4

Institut

Konto - Nr.

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Guthaben / Vertrag 5

Institut

Konto - Nr.

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Guthaben / Vertrag 6

Institut

Konto - Nr.

Guthabenhöhe

Unterlagen, wo?

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5.5 Wertpapiere

(*) Diese Vollmacht gilt über den Tod hinaus, oder gilt für den Todesfall.

Wertpapier 1

Bezeichnung

Nennwert oder Stück

Depot - Nr.

Aufbewahrungsort / Bank

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Wertpapier 2

Bezeichnung

Nennwert oder Stück

Depot - Nr.

Aufbewahrungsort / Bank

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Wertpapier 3

Bezeichnung

Nennwert oder Stück

Depot – Nr.

Aufbewahrungsort / Bank

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Wertpapier 4

Bezeichnung

Nennwert oder Stück

Depot - Nr.

Aufbewahrungsort / Bank

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Wertpapier 5

Bezeichnung

Nennwert oder Stück

Depot - Nr.

Aufbewahrungsort / Bank

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Wertpapier 6

Bezeichnung

Nennwert oder Stück

Depot - Nr.

Aufbewahrungsort / Bank

Unterschriftsvollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5.7 Banksafe / Schließfach

(*) Diese Vollmacht gilt über den Tod hinaus, oder gilt für den Todesfall.

Banksafe / Schließfach 1

Institut

Nr.

Unterlagen, wo?

Vollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Banksafe / Schließfach 2

Institut

Nr.

Unterlagen, wo?

Vollmacht (*)

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

5.8 Wertgegenstände / Sonstiges

(KFZ, Sammlungen, Kunstgegenstände, Antiquitäten, etc., mit Aufbewahrungsort von KFZ - Briefen, Quittungen, Expertisen...)

Objekt 1

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 2

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 3

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 4

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 5

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 6

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 7

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

Objekt 8

Bezeichnung

Wert

Ort

Unterlagen, wo?

5.10 Gewährte Darlehen**1. Darlehen**Darlehensnehmer

Betrag

Fälligkeit

Sicherheit / Verfahrensweise

Unterlagen, wo?

2. DarlehenDarlehensnehmer

Betrag

Fälligkeit

Sicherheit / Verfahrensweise

Unterlagen, wo?

3. Darlehen

Darlehensnehmer

Betrag

Fälligkeit

Sicherheit / Verfahrensweise

Unterlagen, wo?

4. Darlehen

Darlehensnehmer

Betrag

Fälligkeit

Sicherheit / Verfahrensweise

Unterlagen, wo?

5.11 Gewährte Bürgschaften

1. Bürgschaft

Art der Bürgschaft

Bürgschaftsnehmer

Betrag

Unterlagen, wo?

2. Bürgschaft

Art der Bürgschaft

Bürgschaftsnehmer

Betrag

Unterlagen, wo?

5.12 Gemietete Objekte

Objekt 1

Mieter

Straße Nr.

PLZ Ort

Telefon

FAX

Monatsmiete

Dauerauftrag (ja / nein)

Bankverbindung

Vertragsdauer

Unterlagen, wo?

Objekt 2

Mieter

Straße Nr.

PLZ Ort

Telefon

FAX

Monatsmiete

Dauerauftrag (ja / nein)

Bankverbindung

Vertragsdauer

Unterlagen, wo?

Objekt 3

Mieter

Straße Nr.

PLZ Ort

Telefon

FAX

Monatsmiete

Dauerauftrag (ja / nein)

Bankverbindung

Vertragsdauer

Unterlagen, wo?

Objekt 4

Mieter

Straße Nr.

PLZ Ort

Telefon

FAX

Monatsmiete

Dauerauftrag (ja / nein)

Bankverbindung

Vertragsdauer

Unterlagen, wo?

5.13 Leasing- und Teilzahlungsverträge

1. Vertrag

Lieferant / Kreditinstitut

Grund der Aufnahme

Betrag

Ratenbetrag / -fälligkeit

Zahlungsende

Unterlagen wo?

2. Vertrag

Lieferant / Kreditinstitut

Grund der Aufnahme

Betrag

Ratenbetrag / -fälligkeit

Zahlungsende

Unterlagen wo?

3. Vertrag

Lieferant / Kreditinstitut

Grund der Aufnahme

Betrag

Ratenbetrag / -fälligkeit

Zahlungsende

Unterlagen wo?

5.14 Aufgenommene Darlehen

gegebenenfalls ist eine Eigentümer- und Darlehensumschreibung notwendig; Hypothekendarlehen siehe auch Kapitel 5.2. Zwecks Risiko (ver) sicherungen siehe auch Kapitel 6

1. aufgenommenes Darlehen

Darlehensgeber

Verwendungszweck

Betrag

Unterlagen, wo?

2. aufgenommenes Darlehen

Darlehensgeber

Verwendungszweck

Betrag

Unterlagen, wo?

3. aufgenommenes Darlehen

Darlehensgeber

Verwendungszweck

Betrag

Unterlagen, wo?

5.15 Angenommene Bürgschaften

1. angenommene Bürgschaft

Bürge

Verwendungszweck

Betrag

Unterlagen, wo?

2. angenommene Bürgschaft

Bürge

Verwendungszweck

Betrag

Unterlagen, wo?

5.16 Sterbegelder

1. Institut

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Vertragsnummer

Unterlagen, wo?

2. Institut

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

FAX

Vertragsnummer

Unterlagen, wo?

5.17 Einzugsermächtigungen

1. Einzugsermächtigung

2. Einzugsermächtigung

3. Einzugsermächtigung

4. Einzugsermächtigung

5. Einzugsermächtigung

6. Einzugsermächtigung

7. Einzugsermächtigung

8. Einzugsermächtigung

9. Einzugsermächtigung

5.18 Daueraufträge

1. Dauerauftrag

2. Dauerauftrag

3. Dauerauftrag

4. Dauerauftrag

5. Dauerauftrag

6. Dauerauftrag

7. Dauerauftrag

8. Dauerauftrag

9. Dauerauftrag

5.19 Kreditkarten

Karte 1

Institut

Nummer

Telefon

FAX

Karte 2

Institut

Nummer

Telefon

FAX

Karte 3

Institut

Nummer

Telefon

FAX

Karte 4

Institut

Nummer

Telefon

FAX

Karte 5

Institut

Nummer

Telefon

FAX

Karte 6

Institut

Nummer

Telefon

FAX

5.20 Freistellungsaufträge

1. Freistellungsauftrag

Institut

Kontonummer

Höhe des Freistellungsbetrages

Auslaufdatum

2. Freistellungsauftrag

Institut

Kontonummer

Höhe des Freistellungsbetrages

Auslaufdatum

3. Freistellungsauftrag

Institut

Kontonummer

Höhe des Freistellungsbetrages

Auslaufdatum

4. Freistellungsauftrag

Institut

Kontonummer

Höhe des Freistellungsbetrages

Auslaufdatum

6 Versicherungen

6.1 Allgemeine Hinweise

- Versicherungsunternehmen und gesetzliche Krankenkassen im Todesfall sofort unterrichten. Telegraphisch oder per FAX **innerhalb 48 Stunden**.

Unbedingt den Namen des Gesprächspartners notieren!
und folgende Dokumente baldmöglichst einsenden:

1. Standesamtliche Sterbeurkunde
(mit Angabe des Geburtsdatums)
 2. Versicherungsschein(e) und eventuell Nachträge
 3. Zeugnis des zuletzt behandelnden Arztes über Beginn und Verlauf der zum Tode führenden Krankheit (wird in der Regel und dann auch nur im Zweifelsfall von Versicherung oder Krankenkasse selbst angefordert)
- Bei Unfalltod muß auch dann innerhalb 48 Stunden telegraphisch benachrichtigt werden, wenn der Unfall bereits angemeldet worden war.
 - Bei Unfalltod mit eigenem KFZ werden eventuell zusätzliche Leistungen aus der KFZ - Insassenunfallversicherung fällig (siehe auch Kapitel 7 ff)
 - Ansprüche aus Versicherungen Dritter (z.B. KFZ – Insassen - Unfallversicherung) müssen evtl. geltend gemacht werden (siehe auch Kapitel 7 ff)
 - Bei Tod infolge Krankheit müssen Arzt-, Arznei- und ggf. Krankenhauskosten wegen Erstattung gemeldet werden. Auch hier kann ein Sterbegeld fällig werden (siehe auch Kapitel 7 ff)
 - Beratung wegen evtl. Beeinträchtigung des Versicherungsschutzes der Familie nötig
 - Alle Verträge müssen geändert (umgeschrieben) werden
 - Prämienzahlungen einstellen (Loss of Licence etc.)

6.2 Krankenversicherungen

1. Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2. Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

6.3 Haftpflichtversicherungen

1.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

6.4 Lebens- und Rentenversicherungen (privat)

1.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

6.5 Soziale Rentenversicherung

1. Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2. Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

6.6 Berufsunfähigkeitsversicherung

1.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

6.7 Rechtsschutzversicherung

(auch: Mitgliedschaft im Automobilclub, KFZ - Schutzbrief, Kreditkartenzahlung etc.)

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Rechtsanwalt / Notar

Telefon / FAX

Berufsverband (1.3.4)

Telefon / FAX

6.8 Betriebliche Versorgung

(Siehe auch 1.3.10)

Ort der Unterlagen

Anmeldung der Ansprüche

Gruppenunfallversicherung und
Manteltarifvertrag

6.9 Versicherung zu Wohnung / Haus

1.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

6.10 weitere Versicherungen

1.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

2.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

3.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

4.Versicherung

Name

Telefon / FAX

Versicherungsnummer

Leistungen

Ort der Unterlagen

Berater

7 Versorgungsbezüge (Beihilfen)

7.1 im Todesfall

7.1.1 Witwengeld

(evtl. auch aus Übergangsversorgung)

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.2 Waisengelder

(evtl. auch aus Übergangsversorgung)

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.3 Renten aus gesetzlicher Rentenversicherungen

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.4 Hinterbliebenenbezüge

ungefähre Höhe

Zahlstelle

7.1.5 Berufsgenossenschaft

ungefähre Höhe

Zahlstelle

7.1.6 Ansprüche aus Einsatz in Krisengebieten

ungefähre Höhe

Zahlstelle

7.1.7 Ansprüche aus Versicherungen Dritter

(z.B. KFZ – Insassen - Unfallversicherung)

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

3) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 3)

7.1.8 Angestelltenversicherung / BfA

ungefähre Höhe

Zahlstelle

7.1.9 VBL

ungefähre Höhe

Zahlstelle

7.1.10 weitere Privatversicherungen

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

3) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 3)

4) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 4)

7.1.11 Sterbegeldversicherung

ungefähre Höhe

Zahlstelle

7.1.12 Lebensversicherungen

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.13 Krankenversicherungen

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.14 Unfallversicherungen

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.15 Haftpflichtversicherungen

(auch evtl. Unfallgegner)

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.16 Auslandskranken- (unfall) versicherung

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

7.1.17 weitere Versicherungen

1) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 1)

2) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 2)

3) ungefähre Höhe

Zahlstelle zu 3)

8 Finanzamt / Steuerberater

(restliche Steuerschuld / evtl. Erbschaftssteuererklärung)

8.1 Finanzamt

Name

Straße / Postfach

PLZ Ort

Steuernummer

Sachbearbeiter

Telefon / FAX

8.2 Steuerberater

Anschrift siehe Kapitel 1.3.9 Seite 16

9 Diverses

9.1 Datenübertragungseinrichtungen

Telefon, Internet, AOL, CompuServe, etc.
abzumelden oder umzuschreiben

1. Einrichtung

Anschlußnummer

2. Einrichtung

Anschlußnummer

3. Einrichtung

Anschlußnummer

4. Einrichtung

Anschlußnummer

5. Einrichtung

Anschlußnummer

6. Einrichtung

Anschlußnummer
