Persönliche Informationen

	VOII
Im Notfall bitte sofort benachrichtigen	
Patientenverfügung erstellt	
Vollmacht erstellt	
Persönliche Daten	
Vorname(n)	
Nachname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Religion
Familienstand	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Weitere Haus- bzw. Wohnungsschlüssel sind hinterlegt bei	
Weitere Wohnsitz(e)	



Persönliche Daten

ociiule, Ausbiluul	ng, beruflicher Werd	degang)		
Ehrenämter u	nd Auszeichnund	gen		

3. Familienstand

Partner/in vorname	
Nachname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Religion
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Datum der Eheschließung/Lebenspartnerschaft	
Datum der Ehescheidung/Aufhebung Lebenspartnerschaft	
Ehe-/Lebenspartnerschaftsvertrag vorhanden ja	nein
Ort der Verwahrung	
Angaben zu früheren Ehen/standesamtlich eingetragene Leb	penspartner oder Lebensgemeinschaften
Von folgenden Unterlagen liegen Kopien bei (siehe Beilage)	
☐ Geburtsurkunde☐ Heiratsurkunde☐ Familien-Stammbuch oder Familienbuchauszug, ggf. Sch	eidungsurteil
Ort der Verwahrung der Originale	

Persönliche Daten

4. Kinder, Eltern, Geschwister, Vertrauenspersonen, Bevollmächtigte

Kind 1

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Ggf. Partner(in)	

Kind 2

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Ggf. Partner(in)	

Kind 3

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Ggf. Partner(in)	

Weitere Kinder

Vorname	Nachname
Vorname	Nachname

Vater		
Vorname	Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	
E-Mail		
Verstorben		
Mutter		
Vorname	Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	
E-Mail		
Verstorben		
Geschwister		
Geschwister Vorname	Nachname Coburtsort	
Vorname Geburtsdatum	Geburtsort	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr.	Geburtsort PLZ, Ort	
Vorname Geburtsdatum	Geburtsort	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail	Geburtsort PLZ, Ort	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname	Geburtsort PLZ, Ort Mobil	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum Straße, Nr.	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort PLZ, Ort	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort PLZ, Ort	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort PLZ, Ort Mobil	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum Geburtsdatum E-Mail	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname	
Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail Vorname Geburtsdatum Straße, Nr. Telefon E-Mail	Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort PLZ, Ort Mobil Nachname Geburtsort	



Persönliche Daten

Vertrauenspersonen

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Vorname	Nachname
Vorname Geburtsdatum	Nachname Geburtsort
Geburtsdatum	Geburtsort

Bevollmächtigter

Dorominaontigion		
Vorname	Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	
E-Mail		
Vorname	Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	
E-Mail		

5. Ansprechpartner für gesundheitliche Fragen (Ärzte, Therapeuten, Andere)

Vorname	Nachname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Vorname	Nachname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Vorname	Nachname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Vorname	Nachname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	



Finanzen
1. Einkünfte
1.1 Gehalt
Arbeitgeber
Personalnummer
1.2 Rente(n) – Deutsche Rentenversicherung – andere
Zahlstelle
Versicherungsnummer
Betriebsrente/Zusatzrente (ZVK – VBL oder andere) Zahlstelle
Aktenzeichen
1.3 Pensionen (Beamtenversorgung)
Zahlstelle
Personalnummer/Aktenzeichen
1.4 Sonstige Einkünfte (z.B. Renten aus dem Ausland)
Zahlstelle
Aktenzeichen/Buchungszeichen
Zahlstelle

Aktenzeichen/Buchungszeichen

2. Konten: Girokonto, Sparkonto, Wertpapiere Gesamtengagement/ Finanzstatus bei folgenden Banken anfordern 1. 2. 2.1 Bankschließfach Schließfach Nr. bei Bevollmächtigt ist/sind Ein Kennwort ist vereinbart (nicht aufschreiben) □ ja □ nein 2.2 Kreditvertrag Vertrags Nr. bei Höhe Laufzeit monatliche Belastung Abbuchung von IBAN BIC 2.3 Bausparvertrag Vertrags Nr. bei Bausparsumme Laufzeit monatliche Belastung Abbuchung von IBAN BIC 2.4 Leasingvertrag Vertrags Nr. bei Höhe Laufzeit Monatliche Belastung Abbuchung von IBAN BIC



3. Versicherungen Krankenversicherung Pflegeversicherung Unfallversicherung Lebensversicherung Rechtsschutzversicherung Autoversicherung (Haftpflicht, Kasko) Sterbekasse Private Krankenzussatzversicherung und private Pflegezusatzversicherung Weitere Versicherungen

Vermögenswerte

Grundbesitz, Vermögenswerte, Vorabverfügungen

Sie sollten notieren, welche Vermögenswerte (insbesondere Grundbesitz etc.) sich in Ihrem Besitz befinden. Bei vermieteten Objekten die Namen der Mieter sowie Mietvertrag bzw. den Verwahrungsort des Vertrags angeben. Dies gilt auch, soweit dies Urkunden nicht auf den folgenden Seiten abgeheftet sind, z.B. für: Kaufverträge, Grundbuchauszüge, Einheitswertbescheide der Gebäudebrandversicherung, Handwerkerverträge mit Gewährleistungsvereinbarung

Bei sonstigen Wertgegenständen (z.B. Schmuck, Kunstobjekte, antiquarische Möbel, usw.) nicht nur eine genaue Beschreibung (Foto) und den Aufbewahrungsort angeben, sondern – vor allem bei Gegenständen, deren Wert sich Unkundigen nicht automatisch erschließt (z.B. Sammlungen, Antiquitäten) – notieren, wie wertvoll die Gegenstände sind bzw. wo sie erworben wurden.

1. Grundbesitz Haus – Wohnung/en – Grundstücke		
Ort		
Art	Lage	
Grundstücks- bzw. Parzellennummer		
<u>Ort</u>		
Art	Lage	
Grundstücks- bzw. Parzellennummer		
2. Vermögenswerte z.B. Schmuck, Kunstobjekte, W	ertpapiere	
Objekte	• •	
Aufbewahrungsort	Ggf. Nummer	
Weitere Objekte		
-		
2 Finleyen - D in Consequenchetten		
3. Einlagen z.B. in Genossenschaften		
4. Kautionen		
E Constigue		
5. Sonstiges		



1. Miete	
Name des Vermieters	
Anschrift des Vermieters	
Miethöhe	
Bankverbindung IBAN	BIC
2. Daueraufträge, Einzugsermächtigung	gen, Abonnementbeiträge
Wasser	
Gas	
Heizung	
Grundsteuer	
Hausrat-Haftpflichtversicherung	
Telefon	Mobil
Internet	
Fernsehen/Kabel	
GEZ	
Zeitschriften – Abo	
Sonstige	
3. Mitgliedschaften bei Vereinen und au Vereinsbeiträge	nderen Organisationen
4. Passwörter	