**Was meine Hinterbliebenen wissen sollten …**

*Die folgende Liste will Ihnen helfen, Dinge festzuhalten, welche für Ihre Hinterbliebenen wichtig sind: zu Ihnen selbst, zu wichtigen Ansprechpersonen, aber auch zur Bestattung und Trauerfeier.*

*Wenn Sie diese als WORD-Datei verwenden, können Sie die Vorlage nach Ihren individuellen Bedürfnissen anpassen (Zeilen ergänzen, Teile kopieren oder löschen usw.).*

**Angaben zu meiner Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: |  |
| Geburtsname: |  |
| Vorname: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: |  |
| Mobiltelefon: |  |
| Geburtsdatum und -ort: |  |
| Personalausweisnummer: |  |
| Familienstand: |  |
| Religion: |  |
| getauft am: |  |
| meine Kirchengemeinde: |  |
|  |  |
|  |  |

**Angaben zu meiner Familie**

|  |
| --- |
| **Mein Ehegatte** |
| ● | Vorname: |  |
| ● | Name: |  |
| ● | Geburtsname: |  |
| ● | Geburtsdatum und –ort: |  |
| ● | Religion: |  |
| ● | Tag/Ort der Eheschließung: |  |
| ● | falls Scheidung: Datum undAktenzeichen des Gerichts: |  |
| ● | Sterbedatum(falls bereits verstorben): |  |
| ● |  |  |
| **Meine Kinder (je Kind gegebenenfalls diesen Abschnitt kopieren)** |
| ● | Name, Vorname: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Geburtsdatum und –ort: |  |
| ● |  |  |
| **Meine Enkel (je Enkel gegebenenfalls diesen Abschnitt kopieren)** |
| ● | Name, Vorname: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Geburtsdatum und –ort: |  |
| ● |  |  |

|  |
| --- |
| **Meine Mutter** |
| ● | Name, Vorname: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Geburtsdatum und –ort: |  |
| ● |  |  |
| **Meine Vater** |
| ● | Name, Vorname: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Geburtsdatum und –ort: |  |
| ● |  |  |
| **Meine Geschwister (je Geschwister gegebenenfalls diesen Abschnitt kopieren)** |
| ● | Name, Vorname: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Geburtsdatum und –ort: |  |
| ● |  |  |

**Wichtige Ansprechpersonen**

|  |
| --- |
| **Meine Hausärztin / mein Hausarzt** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Meine Steuerberaterin / mein Steuerberater** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Meine Notarin / mein Notar** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Als Testamentsvollstrecker/in habe ich in meinem Testament benannt** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Unmittelbar nach meinem Tod benachrichtigen:**

|  |
| --- |
| **Partner** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Kinder / Eltern o.ä.** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Vermieter** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Arbeitgeber** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Haustiere, die zu versorgen sind:**

|  |
| --- |
| **erstes Tier** |
| ● | Name: |  |
| ● | Besonderheiten: |  |
| ● | um dieses Tier kümmert sich(Name, Adresse, Telefon): |  |
| **zweites Tier** (für weitere Tiere Abschnitt kopieren) |
| ● | Name: |  |
| ● | Besonderheiten: |  |
| ● | um dieses Tier kümmert sich(Name, Adresse, Telefon): |  |

**Wo ich meine wichtigen Dokumente aufbewahre**

|  |
| --- |
| Testament |
| ● | Notariat / Platz: |  |
| ● | Datum der Abfassung: |  |
| ● | letzte Änderung vom: |  |
| Schlüssel: |  |
| ● | Haus: |  |
| ● | Auto: |  |
| ● | Schließfach: |  |
| ● |  |  |
| Verfügungen: |  |
| Geburtsurkunde: |  |
| Heiratsurkunde: |  |
| Reisepass, Personalausweis: |  |
| Bankschließfach: |  |
| ● | Bevollmächtigter(Name, Adresse,Telefon): |  |
| Wertpapiere: |  |
| Verträge: |  |
| Sparbuch (Kreditinstitut): |  |
| Miet-/Leasingverträge: |  |
| Auflistung des Vermögens: |  |
|  |  |

**Folgende Versicherungen sollten informiert werden:**

|  |
| --- |
| **Krankenkasse / Krankenversicherung** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Nr. der Versicherungspolice: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Rentenversicherung / Pensionskasse** |
| □ | Bundesversicherungsanstalt: |  |
| □ | Landesversicherungsanstalt: |  |
| □ |  |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Nr. der Versicherungspolice: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Unfallversicherung** |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Nr. der Versicherungspolice: |  |
| ● | besteht in Höhe von: | € |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Angaben zu meinen Konten und Verträgen:**

|  |
| --- |
| **Girokonto** |
| ● | Kreditinstitut: |  |
| ● | Ansprechpartner: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | IBAN / BIC: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Kreditkarte** |
| ● | Kreditinstitut: |  |
| ● | Ansprechpartner: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Kartennummer: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Bausparvertrag** |
| ● | Kreditinstitut: |  |
| ● | Ansprechpartner: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Vertragsnummer: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

|  |
| --- |
| **Hypotheken, Darlehen, Privatdarlehen** |
| ● | Kreditinstitut: |  |
| ● | Ansprechpartner: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | IBAN / BIC: |  |
| ● | Betrag (bei Privatdarlehen): |  |
| ● | Name, Adresse: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Folgende Versorgungsunternehmen sollten informiert werden:**

|  |
| --- |
| **Stromversorgung** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Gasversorgung** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Wasserversorger** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **TV-Kabel-Betreiber, Pay-TV** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Internet-/E-Mail-Anbieter** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Mobiltelefon** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Festnetz-Telefon** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Internet-/E-Mail-Anbieter** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **öffentl.-rechtl.Rundfunk/Fernsehen** |
| ● | Name: | Gebühreneinzugszentrale |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: | 50656 Köln |
| ● | Telefon: | 018 59 99 50 100 |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **weitere Versorger** |
| ● | Name: |  |
| ● | Kundennummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Meine Mitgliedschaften in Vereinen, Clubs, Freundeskreisen:**

|  |
| --- |
| **1. Verein, Club o.ä.** |
| ● | Name: |  |
| ● | Mitgliedsnummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **2. Verein, Club o.ä.** (für weitere Angaben Abschnitt kopieren) |
| ● | Name: |  |
| ● | Mitgliedsnummer: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon: |  |
| ● | E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Geliehene Gegenstände:**

|  |
| --- |
| **Folgende Gegenstände müssen zurückgegeben werden** |
| 1. Gegenstand: |
| ● | Bezeichnung: |  |
| ● | zurück an: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| 2. Gegenstand (bei Bedarf weitere Felder kopieren!): |
| ● | Bezeichnung: |  |
| ● | zurück an: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| **Folgende Gegenstände müssen zurückgeholt werden** |
| 1. Gegenstand: |
| ● | Bezeichnung: |  |
| ● | zurück von: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| 2. Gegenstand (bei Bedarf weitere Felder kopieren!): |
| ● | Bezeichnung: |  |
| ● | zurück von: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |

**Im Falle meines Todes sollte folgendes vernichtet werden:**

|  |
| --- |
| **Scheckkarten** |
| ● | liegen an folgendem Ort: |  |
| ● | sollen vernichtet werden von: |  |
| **Kreditkarten** |
| ● | liegen an folgendem Ort: |  |
| ● | sollen vernichtet werden von: |  |
| **Tagebücher** |
| ● | liegen an folgendem Ort: |  |
| ● | sollen vernichtet werden von: |  |
| **weitere Gegenstände:** |
| ● | liegen an folgendem Ort: |  |
| ● | sollen vernichtet werden von: |  |
| **weitere Gegenstände:** |
| ● | liegen an folgendem Ort: |  |
| ● | sollen vernichtet werden von: |  |

**Die Bestattung**

|  |
| --- |
| **Ich möchte folgende Bestattung:** |
| □ Erdbestattung | □ Feuerbestattung |
| □ anonyme Bestattung | □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Darüber informiert ist (Name, Adresse): |  |
| **weitere Wünsche:** |
| ● | Ich möchte folgende Kleidung tragen: |  |
| ● | Ich möchte einen Sarg / eine Urnewie folgt: |  |
| ● | Ich möchte … |  |
| ● | Wenn bereits Absprachen mit einem bestimmten Bestattungsunternehmen getroffen wurden bzw. ein Vertrag besteht, bitte hier vermerken: |  |
| **Für die Zeitungsanzeige lege ich fest:** |
| ● | Text: |  |
| ● | Trauerspruch: |  |
| ● | Erscheinen in dieser Zeitung: |  |
| **Grabstelle** |
| Eine Grabstelle ist angekauft / erwünscht auf dem Friedhof: |
| ● | Name der Verwaltung: |  |
| ● | Ansprechpartner: |  |
| ● | Telefon: |  |
| Die Bestattung ist vorbesprochen mit / bereits bezahlt bei: |
| ● | Name: |  |
| ● | Adresse: |  |
| ● | Telefon, E-mail: |  |
| ● | Bemerkungen: |  |
| Der Grabstein soll folgendeSymbole haben: |  |

**Die Trauerfeier**

|  |
| --- |
| **Meine Wünsche für die Feier** |
| Partner |
| ● | Lieder: |  |
| ● | Lesungen: |  |
| ● | anstelle von Blumen / Kränzten erbitte ich um eine Spende: | □ Nein□ Ja, und zwar für (Empfänger wie Kirchengemeinde, Sozialstation, Stiftung usw.; Spendenzweck): |
| ● | weitere Wünsche: |  |
| **Einladung zu Trauerfeier an** |
| ● | Verwandte und Freunde (jeweils Name, Adresse, Telefon) |  |
| ● | Vereine, Verbände usw.(jeweils Name, Ansprechperson, Adresse, Telefon)  |  |