|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | **Krankheitsgeschichte** |
| Vornamen, Nachnamen, Geburtsname | Medikamente |
| Anschrift, alle Telefonnummern | Allergien, Chronische Krankheiten |
| Steuernummer, Steuer-ID | Frühere Unfälle, Operationen |
| Rentenversicherungsnummer |  |
| Chronische Krankheiten | **Finanzen** |
| Ausweis (Kopie) | Bankkonten |
| Gebursturkunde (Kopie) | Aktiendepots/Anleihen |
| Angaben zu meinem Ehe- oder Lebenspartner | Beteiligungen |
| Kontaktdaten Eltern, Geschwister, Kinder, Enkel | Schließfächer |
| Zu benachrichtigende Personen | Liste der Wertgegenstände |
| Kontaktdaten von Freunden | Darlehen/Kredite |
| Haustiere | Grundbuchauszüge/Immobilien |
|  |  |
| **Wichtige Kontakte** | **Versicherungen** |
| Hausarzt, Fachärzte | Lebensversicherungen |
| Familienanwalt/Notar | Sterbegeldversicherung |
| Bankberater | Unfallversicherung |
| Versicherungsmakler/Finanzberater | Krankenversicherung |
| Mitgliedschaften in Vereinen | Krankenzusatzversicherung |
|  | Rentenversicherung |
| **Vollmachten/Patientenverfügung (im Original)** |  |
| Generalvollmachten | **Digitales** |
| Vorsorgevollmachten | Zugangsdaten Mailkonten |
| Patientenverfügung | Passwörter (in zugeklebten Umschlag) |
| Betreuungsverfügung |  |
| Bankvollmachten |  |
| Organspended |  |
| Testament |  |
| Wünsche im Todesfall |  |
| Urkunden |  |
|  |  |