



© iStockphoto.com/Reedik

# Vorsorge- und Infomappe

Name: .....

## Wichtige Telefonnummern

Rettung	Notruf 144
Polizei	Notruf 133
Feuerwehr	Notruf 122
Gas	Notruf 128
Ärztenotdienst	141
Apothekennotdienst	1455
Gesundheitsberatung	1450
Telefonseelsorge	142

### Hausarzt

Name

Telefon

---

**Pfarramt** Telefon

**Gemeindeamt** Telefon

---

Sonstige

---

---

---

---

## Inhaltsverzeichnis

Persönliche Daten	4
Wichtige Ansprechpersonen	5
Gesundheitsdaten	7
Versicherungen	11
Dokumente	13
Grundbesitz	14
Bank	15
Mitgliedschaften und Abonnements	19
Krankenhaus	22
Bestattungswünsche	23
Lebensgeschichte	26
Informationen zur Vorsorge	29

Ausgefüllt und besprochen von \_\_\_\_\_

aktualisiert am \_\_\_\_\_

aktualisiert am \_\_\_\_\_

aktualisiert am \_\_\_\_\_

aktualisiert am \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten

Familiename

Vorname

---

---

Geburtsname, frühere Namen

Sozialversicherungsnummer

---

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

---

Staatsangehörigkeit

Konfession

---

---

Familienstand

---

Adresse

---

---

Kontakt (Telefon, E-Mail-Adresse)

---

---

---

---

Im Notfall zu benachrichtigen

---

---

Name, Adresse

---

---

Kontakt - Telefon, E-Mail



## Weitere Informationen

Haustiere

---

Notizen

---

---

---

---

---

---

# Gesundheitsdaten

## Ich werde begleitet / betreut von

Mobiler Hilfsdienst  
Ansprechperson - Kontakt

Krankenpflege  
Ansprechperson - Kontakt

24-Stunden-Betreuung  
Ansprechperson - Kontakt

Privatperson/Rufhilfe/Verin  
Ansprechperson - Kontakt

Derzeit eingenommene Medikamente - Datum: \_\_\_\_\_

Bezeichnung	morgens	mittags	abends
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## Medizinische Daten

### Hausarzt

Name, Kontakt

---

### Andere Ärzte, bei denen ich in Behandlung bin

Name, Kontakt und Fachrichtung

---

Blutgruppe 

---

Impfpass vorhanden  ja  nein

Impfpass befindet sich 

---

Allergiepass vorhanden  ja  nein

Bekannte Allergien: 

---

---

Besondere Überempfindlichkeit gegen Inhaltsstoffe aus Medikamenten:

---

### Organspende

In Österreich gilt die Widerspruchsregelung, d.h. jeder kann Organspender werden, der sich nicht ausdrücklich dagegen ausgesprochen hat.

Der Widerspruch wird durch eine Eintragung im Widerspruchsregister (<https://goeg.at/Widerspruchsregister>) geregelt.

Information und Eintragung: Telefon: 01/515 61-0, E-Mail: [wr@goeg.at](mailto:wr@goeg.at)

Pflegegeldbezug  ja  nein

Stufe \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Auszahlende Stelle: \_\_\_\_\_

- |                            |                          |                            |                               |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Gerinnungshemmungs-Ausweis | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Impfpass                   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Allergiepass               | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Hörgerät                   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Brille                     | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Zahnprothese               | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Ich bin Diabetiker         | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> Ausweis |
| Herzschrittmacher          | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |
| Knie-/Hüftgelenk           | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |                               |

Sonstige Krankheiten

---

---

Aufbewahrungsort für Befunde etc.

---

Anfallsleiden/Chronische Erkrankung

ja

nein

---

Implantate

ja

nein

---

Transplantationen

ja

nein

---

Beinträchtigungen

ja

nein

Grad und Art \_\_\_\_\_

### **Krankenversicherung**

Gesetzliche Krankenkasse

---

---

Private Krankenkasse, Zusatzversicherung

---

---

Private Pflegeversicherung

---

---

## Versicherungen

### *Unfall*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Leben*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Sterbegeld*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Privathaftpflicht*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *KFZ*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Haushalt*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Gebäude*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Rechtsschutz*

---

Versicherung, Polizzenummer

### *Feuer*

---

Versicherung, Polizzenummer

## Weitere

---

Versicherung, Polizzenummer

---

Versicherung, Polizzenummer

---

Versicherung, Polizzenummer

---

Versicherung, Polizzenummer

Versicherungsvertreter

---

## Notizen

## Dokumente

vorhanden

- |                             |                          |                            |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Geburtsurkunde              | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Heiratsurkunde              | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Sterbeurkunde (verwitwet)   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Meldezettel                 | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Reisepass/Personalausweis   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Führerschein                | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Behindertenpass             | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Patientenverfügung          | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Vorsorgevollmacht           | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Testament                   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Übergabevertrag             | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Aufbewahrungsort der Dokumente

---

Dokumente auf Datenträger/Computer  ja  nein

Aufbewahrungsort des Datenträgers

---

## Grundbesitz

Folgendes befindet sich in meinem Besitz

Art (Haus, Wald ...)	Katastralgemeinde	Einlagezahl	Allein-/Miteigentum
----------------------	-------------------	-------------	---------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Die Unterlagen befinden sich:

_____	_____
-------	-------

Notizen

## Bank

Girokonten - Nummer

Bank

Verfügungsberechtigt

<hr/>	<hr/>	<hr/>

Sparbuch - Nummer

Bank

Aufbewahrungsort

<hr/>	<hr/>	<hr/>

Kreditkarten - Nummer

Aufbewahrungsort

<hr/>	<hr/>
-------	-------

Wertpapiere, Aktion ...

<hr/>	<hr/>
-------	-------

Bausparvertrag

<hr/>	<hr/>
-------	-------

<hr/>	<hr/>
-------	-------

Bankschließfach

---

Wo, Schließfachnummer

Kontovollmacht

Ich habe für folgende Konten eine Vollmacht über den Tod hinaus ausgestellt auf:

---

Name, Geburtsdatum

---

Konto, Bank

---

Konto, Bank

---

Konto, Bank

Verbindlichkeiten

Darlehensgeber	Betrag	Fälligkeit	Tilgung

Die Unterlagen befinden sich

---

## Einkommen/Ausgaben/Versicherungen

Einnahmen

Bezugs-/Pensionsauszahlende Stelle(n)

---

Beträge

Unterhaltsansprüche

Wohnbeihilfe

Pflegegeld

Familienbeihilfe

Erhöhte Familienbeihilfe

### **Ausgaben**

Miete

Rückzahlung Wohnraum

Strom

Heizkosten

Betriebskosten

Wasser, Kanal, Müllabfuhr

Rauchfangkehrer

Radio/TV

Festnetz/Handy/Internet

Kredit-/Leasingrate

Garagen-/Platzmiete

Schuldenrückzahlungen

Zeitungsabonnement

Mitgliedsbeiträge Vereine

Alimente/Unterhaltszahlungen

Kirchenbeitrag

Mobile Dienste

Haushaltshilfen

---

Essen auf Rädern

---

Sonstige Ausgaben

---

## Versicherungen

	Versicherungsanstalt	Prämie	Zahlungsintervall
--	----------------------	--------	-------------------

Rechtsschutz

---

Krankenzusatz

---

Unfall

---

Private Pensionsvorsorge

---

Gebäude/Haushalt

---

Lebensversicherung

---

Kfz-Haftpflicht/-Kasko

---

Begräbnisvorsorge

---

Weitere Versicherungen

---

## Notizen

## Mitgliedschaften und Abonnements

Ich bin Mitglied bei folgenden Vereinen und Organisationen:

---

---

---

---

---

---

Ich habe folgende Zeitungen und Zeitschriften abonniert:

---

---

---

---

---

Rundfunk, Fernsehen, Streaming

---

---

---

---

---

## Bestehende Verträge

*Telefon Festnetz - Anbieter, Kundennummer*

---

*Anbieter - Handy, Kundennummer*

---

*Strom - Anbieter, Kundennummer*

---

*Gas - Anbieter, Kundennummer*

---

*Wasser - Anbieter, Kundennummer*

---

*Kraftfahrzeuge*

---

Marke, Kennzeichen, Standort, Versicherung

---

Marke, Kennzeichen, Standort, Versicherung

---

Marke, Kennzeichen, Standort, Versicherung

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Vorbereitende Maßnahme für eine Krankenhauseinweisung

- Beschreibung des Anfahrtsweges und Zugangsmöglichkeiten für den Krankentransport
- Zugang beleuchten
- Guten Zugang zum Patienten gewährleisten (Zugang zum Bett/Sessel)
- Ärztliche Transport- und Krankenhauseinweisung mitnehmen
- E-Card
- Ausweis
- geringen Geldbetrag
- Toilettenartikel
- Nachtwäsche
- Unterwäsche
- Morgenmantel
- Hausschuhe
- Bei Bedarf: Brille - Hörgerät - Prothese - Gehhilfe
- Einzunehmende Medikamente und aktueller Medikamentenplan
- Kontakte der nächsten Angehörigen
- Eventuell Hausschlüssel (bei Alleinstehenden)
- Nachbarn informieren (Post, Blumen, Haustiere, etc.)
- Eventuell Pflegedienst benachrichtigen
- Eventuell Hausnotruf bzw. Rufhilfe abschalten

## Bestattungswünsche

Ich habe eine Begräbnisvorsorge  ja  nein

Sparbuch - Aufbewahrungsort \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Krankensalbung  ja  nein

Pfarrre \_\_\_\_\_

Bestattungsart:

Erdbestattung  Feuerbestattung  anonyme Bestattung

Sonstiges \_\_\_\_\_

gewünschte Kleidung: \_\_\_\_\_

Bestattungsort:

Ich wünsche eine Bestattung auf dem Friedhof in \_\_\_\_\_

Eine Grabstätte ist vorhanden  ja  nein

Bestattungsunternehmen \_\_\_\_\_

Wünsche für die Trauerfeier

Ich wünsche eine stille Bestattung nur im Kreis meiner engsten Angehörigen

Ich wünsche eine ortsübliche Bestattung

Ich wünsche eine alternative Bestattungsform \_\_\_\_\_

Gestaltungswünsche, Musikstücke, Texte:

---

---

---

---

---

---

Angehörige und FreundInnen, die im Todesfall zu benachrichtigen sind bzw. eine Todesanzeige erhalten sollen - Name, Anschrift:

---

---

---

---

---

---

---

---

Wünsche für die Zehrung

---

---

---

---

---

Sonstige Anmerkungen

---

---

---

---

Bestattungsinstitute und Pfarrämter stehen für Fragen gerne zur Verfügung.

## Checkliste - erste Schritte bei einem Todesfall

Im Anlassfall ist es oft schwer, klare Gedanken zu fassen. Diese Liste kann helfen, die notwendigen Schritte zu erledigen.

1. Bei Todesfällen zu Hause die Hausärztin oder den Hausarzt wegen der Ausstellung des Totenscheines verständigen. Ist die Ärztin oder der Arzt nicht zu erreichen, die Notrufnummer 141 anrufen. Bei Todesfällen in Krankenhäusern wird die Ausstellung des Totenscheines von dort übernommen.
2. Bestattungsinstitut auswählen und kontaktieren (Überführung, Beisetzung, Grab,...)
3. Nächste Angehörige benachrichtigen
4. Pfarramt informieren und Termine absprechen.
5. Spätestens am folgenden Werktag Beurkundung des Sterbefalles beim Standesamt (Gemeindeamt) des Sterbeortes beantragen.  
Hierzu folgende Unterlagen mitnehmen:  
Personalausweis oder Reisepass der verstorbenen Person  
Totenschein  
Geburtsurkunde der verstorbenen Person bei Nichtverheirateten  
Eheurkunde bei Verheirateten  
Evtl. Scheidungsurteil, wenn nicht wieder verheiratet.
6. Evtuell Todesanzeigen bei den Tageszeitungen aufgeben.
7. Umgehend den Arbeitgeber der/des Verstorbenen und private Lebens- oder Sterbeversicherungen über den Todesfall verständigen – Sterbeurkunde beilegen.
8. Mitteilung an die Bank über Todesfall – Sterbeurkunde beilegen.
9. Schriftliche Benachrichtigung aller Versicherungen und der Krankenkasse, bei denen Verträge bestanden haben – Sterbeurkunde beilegen.
10. Schriftliche Kündigung laufender Verträge (Miete, Pacht, Telefon, Internet, Strom, Gas, etc.), Kündigung laufender Abbuchungsverträge und Kfz-Abmeldung.
11. Schriftliche Benachrichtigung von Vereinen und Organisationen, bei denen eine Mitgliedschaft bestand.
12. Witwen-/Witworpension bei der jeweiligen Sozialversicherungsanstalt beantragen.
13. Eventuell Danksagungen bei den Tageszeitungen aufgeben.
14. Diese vorgenannten Tätigkeiten können Sie auch zum Großteil einem Bestattungsunternehmen übertragen. Dies ist natürlich mit Kosten verbunden.

## Lebensgeschichte

Herkunft - Geburtsort, Eltern (Name, Beruf ...), Kindheit

Geschwister (Name, Geburtsjahr, Wohnort)

Schule/Ausbildung

Berufslaufbahn

Eigene Familie (Partnerschaft, Kinder ...)

Hobbys / womit ich mich gerne beschäftige

Dafür interessiere ich mich, welche Musik mag ich, Instrument ...

Das mag ich - Getränke, Essen ...

Tagesablauf, Rituale

Erinnerungen (gerne auch Blätter beilegen)

Das liegt mir am Herzen

### Vollmachten

Mit einer **Vorsorgevollmacht** wird vor dem Verlust der Entscheidungsfähigkeit festgelegt, wer in Ihrem Namen handeln und für Sie Entscheidungen treffen darf, sollten Sie selbst dazu nicht mehr in der Lage sein.

Die Vorsorgevollmacht kann einzelne oder sämtliche Lebensbereiche umfassen

x Vertretung vor Behörden

x Aufenthalt/Wohnsitz

x Gesundheit

x Vermögen

In einer **Patientenverfügung** wird schriftlich festgehalten, welche medizinischen Maßnahmen Sie im Falle von Unfällen oder Krankheiten ablehnen. Damit sind Ihre Grenzen medizinischer Behandlungen für den Fall dokumentiert, dass Sie selbst nicht mehr in der Lage sind, Ihre Meinung zu äußern oder Ihre Entscheidung zu treffen. Unterschieden wird zwischen beachtlicher und verbindlicher Patientenverfügung.

Für alle Vorkehrungen sind umfassende Beratungen unumgänglich.

Informationen dazu erhalten Sie in den Sozialberatungsstellen bei Ihrem Rechtsanwalt oder Notar, bei der OÖ. Patienten- und Pflegevertretung (Telefon: 0 732 77 20-142 15) und beim Landesverband Hospiz OÖ (Telefon: 0 699 173 470 24).

Je nachdem, bei welcher Errichtungsstelle (Notarin/Notar, Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Erwachsenenschutzverein) die Vorsorgevollmacht errichtet wird, unterscheiden sich die Kosten.

### Testament

Ein Testament ist eine schriftliche Erklärung, an wen das zum Zeitpunkt des Todes vorhandene Vermögen (aber auch Schulden) zur Gänze oder teilweise übertragen werden soll. Ein Testament kann vom Verfasser geändert oder widerrufen werden.

Ein Testament kann sowohl eigenhändig als auch fremdhändig errichtet werden.

Das eigenhändige Testament muss mit seinem gesamten Text vom Verfasser selbst von Hand geschrieben und mit vollem Namen und mit Datum unterschrieben werden.

Wird der Text des Testamentes von jemand anderem oder z.B. per Computer geschrieben, so sind neben Datum und Unterschrift mit vollem Namen des Testamentverfassers noch 3 Zeugen notwendig, die mit den Erben in keinem nahen Verwandtschaftsverhältnis stehen und die das Testament jeweils mit Datum und dem Zusatz "Zeuge" unterschreiben.

Nähere Auskünfte rund um eine Testamentserstellung erhalten Sie bei allen Rechtsanwälten und Notaren.

## Verlassenschaftsangelegenheiten

Im Falle des Ablebens wird vom zuständigen Bezirksgericht das örtlich zuständige Notariat mit der Durchführung eines Verlassenschaftsverfahrens beauftragt. In einem Erstgespräch wird mit den Angehörigen die persönliche und finanzielle Situation, welche für das Verfahren notwendig ist, erhoben (= Errichtung der Todesfallaufnahme). In weiterer Folge wird das aufgrund der Vermögenssituation erforderliche Verfahren durchgeführt.

Sollte ein Testament errichtet worden sein, das weder bei einem Notariat, einer Rechtsanwaltskanzlei oder bei Gericht verwahrt und registriert ist, muss dieses dem zuständigen Notariat im Original übergeben werden. Da zum Zeitpunkt der Beerdigung oftmals das Bestehen eines Testamentes nicht bekannt ist, empfiehlt es sich, die eigenen Vorstellungen der Beerdigung in einer Niederschrift zu regeln (siehe unten). Alle Handlungen, die nach der Beerdigung zu setzen sind (Errichtung Grabstätte, Grabpflege,...), könnten wieder im Testament geregelt werden.

Notizen