

Wichtige Unterlagen für den Notfall



Notfallmappe von:



Wichtige Rufnummern

Polizei / Notruf 110

Feuerwehr 112

Rettungsdienst (bei Lebensbedrohung) 112

Ärztliche Notfalldienst (wenn Hausärztin /-arzt nicht erreichbar) 116117

Giftnotruf 05 51 / 19 24 0

Polizeistation Tönning 04861 / 6170660

EC-Kartensperrung _____

Ambulanter Pflegedienst _____

Meine Hausärztin /mein Hausarzt:

Name

Telefon

Wichtige Angaben beim Notruf:

1. Was ist passiert?
2. Wo ist es passiert?
3. Wie viele Verletzte?
4. Welche Art der Verletzung?
5. Warten auf Rückfragen!

Vorwort

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger,

ob durch Krankheit oder Unfall, jeder von uns kann ganz plötzlich auf Hilfe angewiesen sein. In dieser Situation kann es vorkommen, dass wir selber nicht mehr oder nur eingeschränkt Entscheidungen treffen können.



Um auf diesen Fall besser vorbereitet zu sein, möchten wir mit dieser Notfallmappe dazu beitragen, dass Sie selbst und Ihre Angehörigen bzw. Ihre Vertrauensperson alle wichtigen Informationen in einer Mappe übersichtlich zur Hand haben, damit alles so geregelt wird, wie es Ihr Wunsch ist.

Auf den nachfolgenden Seiten können Sie alle praktischen Informationen für den Notfall eintragen. Von den zu benachrichtigen Personen, behandelnden Ärzten, regelmäßig erforderlichen Medikamenten und Vorerkrankungen bis zu Informationen zur Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung. Des Weiteren können Sie wichtige Informationen zu finanziellen Angelegenheiten wie Versicherungen und Banken aufführen.

Unsere Notfallmappe ist übrigens nicht nur für ältere Mitbürgerinnen und Mitbürger gedacht. Jeder kann durch einen Unfall oder eine Krankheit schnell in eine unerwartete Situation kommen und sollte rechtzeitig vorsorgen. Die frühzeitige Vorkehrung und die Aufstellung aller wichtigen Informationen erleichtert Ihnen und Ihren Angehörigen den Umgang mit dieser Situation und gibt das Gefühl von Sicherheit, die wichtigen Dinge übersichtlich geregelt zu haben.

Zusätzlich zur gedruckten Form steht Ihnen die Notfallmappe auch im Internet unter www.toenning.de zur Verfügung.

Bitte informieren Sie Ihre nächsten Angehörigen/Vertrauensperson über die Notfallmappe sowie den Aufbewahrungsort und erneuern Sie regelmäßig Ihre Einträge. Ich hoffe, dass Sie und Ihre Angehörigen diese Notfallmappe nicht benötigen, Sie Ihnen aber im Ernstfall eine gute Hilfe ist.

Ihre

A handwritten signature in grey ink, appearing to be 'DK', followed by a horizontal line.

Dorothe Klömmer
Bürgermeisterin

Persönliche Daten

Name	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
E-Mail Adresse	
Konfession	Kirchengemeinde
Familienstand	Ehegatte: Name, Vorname(n)
Evtl. früherer Name des Ehegatten	
Wohnung des Ehegatten	
Telefonnummer des Ehegatten	Handy des Ehegatten
Verwahrung der Urkunde / des Stammbuches / der Sterbeurkunde / des Scheidungsurteils	
Übernahme/Pflege der Haustiere	
Raum für weitere Anmerkungen	

Im Notfall zu benachrichtigen

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
E-Mail Adresse	Telefax

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
E-Mail Adresse	Telefax

Im Notfall zu Beachten

Personen, die für meine Wohnung, Räume oder Behältnisse einen Schlüssel besitzen:

Sonstiges

Hausarzt

Name der Praxis	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Telefax

Andere Ärzte

Name und Anschrift der Praxis	
Fachrichtung	Telefonnummer

Name und Anschrift der Praxis	
Fachrichtung	Telefonnummer

Name und Anschrift der Praxis	
Fachrichtung	Telefonnummer

Apotheke

Name und Anschrift der Apotheke	
Telefonnummer	Telefax

Mein ambulanter Pflegedienst

Name und Anschrift des Pflegedienstes	
Telefonnummer	Telefax

Zahnärztliche Behandlungen

Datum von/bis	Grund der zahnärztlichen Behandlung (Diagnose)	Name des Arztes

Klinische Behandlungen - stationär -

Datum von/bis	Grund des Klinikaufenthalts (Diagnose)	Name des Arztes

Weitere medizinische Daten

Schwerbehinderungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Grad der Behinderung		

Implantate	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Art des Implantats (z.B. Herzschritt- macher, Kniegelenk, Hüftgelenk, Auge, Zähne etc.)		

Transplantationen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Art der Transplantation und weitere Angaben		

Organspendeausweis	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Organspendeausweis befindet sich...		

Sonstiges		
-----------	--	--

Weitere medizinische Daten

Blutgruppe		
Impfungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Impfbuch vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Impfbuch befindet sich		
Impfung gegen		

Allergien	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Allergiepass vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Allergiepass befindet sich		
Allergien gegen		

Diabetes	Ja <input type="checkbox"/>	Nein
Insulin	Ja <input type="checkbox"/>	Nein
Tabletten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein
Ausweis vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein
Ausweis befindet sich		

Anfallsleiden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein
nähere Beschreibung		

Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Vorsorgevollmacht

Erstellungsdatum
Aufbewahrungsort
Zweites Exemplar bei folgender Person: Name, Vorname
Anschrift
Telefon, E-Mail Adresse

Betreuungsverfügung

Erstellungsdatum
Aufbewahrungsort
Zweites Exemplar bei folgender Person: Name, Vorname
Anschrift
<i>Telefon, E-Mail Adresse</i>

Patientenverfügung

Erstellungsdatum
Aufbewahrungsort
Zweites Exemplar bei folgender Person: Name, Vorname
Anschrift
Telefon, E-Mail Adresse

Krankenversicherung

Gesetzliche Krankenkasse

Name der Krankenkasse
Anschrift
Telefonnummer
Nummer der Versicherungskarte
Versicherungskarte befindet sich

Private Krankenkasse/Zusatzversicherung

Versicherungsgesellschaft
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Private Krankenkasse/Zusatzversicherung

Versicherungsgesellschaft
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Weitere Versicherungen

Lebensversicherung

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Begünstigter
Unterlagen befinden sich

Unfallversicherung

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Sterbegeldversicherung

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Privathaftpflichtversicherungen

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Hausratversicherungen

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Feuerversicherungen

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Gebäudeversicherungen

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Privatrechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Verkehrsrechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Kraftfahrzeugversicherungen

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich
Versichertes Fahrzeug

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich
Versichertes Fahrzeug

Insassenunfallversicherung

Versicherungsgesellschaft und örtl. Versicherungsagenten
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Rente/Vorsorge

Rentenversicherungsträger
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Bescheid/e vom
Unterlagen befinden sich

Zusatzversicherungen

Versicherungsgesellschaft
Anschrift
Telefonnummer
Versicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Beamtenversorgung

Pensionsfestsetzung der Behörde
Anschrift
Telefonnummer
Personalnummer / Aktenzeichen
Unterlagen befinden sich

Steuernummer/-identifikationsnummer

Steuernummer
Identifikationsnummer

Erwerbstätigkeit als Arbeitnehmer

Arbeitgeber
Telefonnummer
Personalnummer
Sozialversicherungsnummer
Unterlagen befinden sich

Als Selbständiger

Art der Selbständigkeit
Anschrift der Firma
Zuständiges Finanzamt
Handelsregister
Weitere Angaben

Nebenberufe/Nebenbeschäftigungen

Beschreibung der Tätigkeit
Weitere Angaben

Finanzen

Girokonten

Geldinstitut
Anschrift
Kontonummer
Bankleitzahl
Zusätzliches

Geldinstitut
Anschrift
Kontonummer
Bankleitzahl
Zusätzliches

Sparkonten

Geldinstitut
Anschrift
Kontonummer
Bankleitzahl
Zusätzliches

Weitere Konten

Geldinstitut
Anschrift
Kontonummer
Bankleitzahl
Zusätzliches

Geldinstitut
Anschrift
Kontonummer
Bankleitzahl
Zusätzliches

Bankschließfach

Geldinstitut
Anschrift
Schließfachnummer
Bankleitzahl
Zusätzliches

Bausparverträge

Bausparkasse
Anschrift
Bausparnummer
Unterlagen befinden sich

Bausparkasse
Anschrift
Bausparnummer
Unterlagen befinden sich

Bausparkasse
Anschrift
Bausparnummer
Unterlagen befinden sich

Verbindlichkeiten

Darlehensgeber
Name und Anschrift
Betrag
Fälligkeit
Tilgung
Unterlagen befinden sich

Verbindlichkeiten

Darlehensgeber
Name und Anschrift
Betrag
Fälligkeit
Tilgung
Unterlagen befinden sich

Grund- und Immobilieneigentum

Art des Grundbesitzes / Immobilie
Anschrift
Angaben zum Grundbucheintrag
Eigentumsverhältnis
Name / Anschrift Miteigentümer
Unterlagen befinden sich

Art des Grundbesitzes / Immobilie
Anschrift
Angaben zum Grundbucheintrag
Eigentumsverhältnis
Name / Anschrift Miteigentümer
Unterlagen befinden sich

Bestehende Verträge (z.B. Mietverträge, Strom, Gas, Telefon usw.)

Vertragsgegenstand und Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Vertragsgegenstand und Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Vertragsgegenstand und Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Vertragsgegenstand und Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Bestehende Abonnements

Abonnements für
Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Abonnements für
Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Abonnements für
Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Abonnements für
Vertragspartner
Anschrift
Telefonnummer
Unterlagen befinden sich

Fahrzeuge

Fahrzeugart
Hersteller / Typ
Amtliches Kennzeichen
Regelmäßiger Standort

Fahrzeugart
Hersteller / Typ
Amtliches Kennzeichen
Regelmäßiger Standort

Fahrzeugart
Hersteller / Typ
Amtliches Kennzeichen
Regelmäßiger Standort

Fahrzeugart
Hersteller / Typ
Amtliches Kennzeichen
Regelmäßiger Standort

Mitgliedschaften (in Vereinen, Verbänden usw.)

Mitglied bei
Ansprechpartner
Name und Anschrift

Mitglied bei
Ansprechpartner
Name und Anschrift

Mitglied bei
Ansprechpartner
Name und Anschrift

Mitglied bei
Ansprechpartner
Name und Anschrift

Mitglied bei
Ansprechpartner
Name und Anschrift

Mitglied bei
Ansprechpartner
Name und Anschrift

Vorbereitende Maßnahmen für eine Krankenhausüberweisung

- Bei Anforderung des Krankentransportes genaue Beschreibung des Wohnorts und der Zugangsmöglichkeiten geben.
- Bei Dunkelheit das Außenlicht einschalten
- Bei liegenden Patienten möglichst Zugang zum Krankenbett freimachen (kleinere Möbel wie Tische und Stühle wegräumen)
- Ärztliche Transport- und Krankenhauseinweisung
- Versicherungskarte, Personalausweis, Geld (nur geringer Betrag)
- Toilettenartikel, ggf. Brille, Hörgerät, Prothese, Gehhilfe
- Nachtwäsche, Leibwäsche, Morgenmantel, Hausschuhe
- bisher einzunehmende Medikamente
- Anschriften und Telefonnummern der nächsten Angehörigen
- evtl. Hausschlüssel (bei Alleinstehenden)
- Nachbarn informieren (Post, Blumen, Haustiere usw.)
- ggf. Pflegedienst benachrichtigen

Für den Todesfall

Mein Testament ist hinterlegt bei:

Name
Anschrift

Bei einem Todesfall ist es für die Angehörigen oft schwer, klare Gedanken zu fassen. Die nachfolgenden Hinweise können helfen, die notwendigen Schritte zu ergreifen.

Todesfall zu Hause

- (Haus)Arzt benachrichtigen, der den Todesschein ausstellt
- Nächste Angehörige benachrichtigen

Egal, ob Sie ein Bestattungsunternehmen mit den Formalitäten beauftragen oder nicht, folgende Unterlagen sind unverzichtbar:

- Personalausweis oder Reisepass
- Totenschein
- Geburtsurkunde
- Heiratsurkunde

- ggf. Scheidungsurteil
- ggf. Sterbeurkunde des Ehepartners
- Krankenversicherungskarte
- Versicherungspolice, Lebens-, Sterbegeld-, Unfallversicherung
- Post / Bankvollmacht über den Tod hinaus
- Mitteilung der letzten Rentenanpassung
- Falls vorhanden, Grabkarte und Bestattungsvorsorgevertrag

Folgende Formalitäten sind zu erledigen

- ggf. Abholung von Dokumenten aus Krankenhäusern und Heimen
- Beantragung der Sterbeurkunde beim Standesamt
- Besorgung von fehlenden Dokumenten wie Geburts- und Heiratsurkunde
- Beantragung des Erbscheines beim zuständigen Amtsgericht (ggf. Testament vorlegen)
- Benachrichtigung von Verwandten, Bekannten, Arbeitgeber usw.
- Abmeldung von Abonnements (Zeitung, Zeitschriften etc.), Vereinen und Verbänden
- Kündigung von Gas, Strom, Telefon, GEZ, Miet- und Pachtverträgen, Dauer- und Abbuchungsaufträgen, Versicherungen
- ggf. Haushaltsauflösung veranlassen

Zu organisieren sind

- Art und Durchführung der Bestattung
- Überführung des Leichnams durch den Bestatter (Sterbeurkunden beifügen)
- Nur für Witwen/Witwer: Beantragung der Vorauszahlung aus laufender Rente
- Finanzierung der mit dem Tod zusammenhängenden Kosten
- ggf. Pflegedienst benachrichtigen

Notizen:

Wir danken unseren Unterstützern



**WASSENBERG
A P O T H E K E**

KÖNIGLICH PRIV.
G E G R. 1598
Dr. Holm Schmidt

Am Markt 10 · 25832 Tönning
Tel. 04861-215 · Fax 04861-6786



*Wir fertigen
Tore nach Maß!*

**busch
GARAGENTORE**

- Sektionaltore
- Flügeltore
- Schwingtore
- Antriebstechnik

Drees Busch GmbH
Fischerstraße 53
25832 Tönning Tel.: 0 48 61 - 831

W W W . B U S C H - T O R E . D E

Physiotherapie
Wollatz



Rund um Ihre Finanzen bieten wir Ihnen eine individuelle Beratung, die speziell auf Ihre Wünsche und Bedürfnisse zugeschnitten ist. Außerdem informieren wir Sie mit unseren Veranstaltungen regelmäßig über wichtige Themen aus dem Alltag. Rufen Sie uns gerne an.

Jeder Mensch hat etwas, das ihn antreibt. **Wir sind für Sie da!**

Anne Wolf **Wir machen den Weg frei.**

Am Markt 6 · 25832 Tönning
Tel. 04861 9686-16
www.husumer-volksbank.de

**Husumer
Volksbank eG** 

G.B.T. Baugeschäft UG
(haftungsbeschränkt)

Alle Maurer u. Betonarbeiten
Meisterbetrieb A. Glück
Hochsteg 29
25832 Tönning

Tel.: 0 48 61 / 61 08 44 Fax: 0 48 61 / 61 08 45

**Behalten Sie auch im Alter
alle Termine im Überblick!**



www.guide2.info/toenning

Holen Sie sich kostenfreie Insider-Info's auf Ihr Smartphone.

EIDER KURIER 



DIE EIDERSTEDTER ZEITUNG
Immer am Monatsende in Ihrem Postkasten

Kieck mol rin in

Maren's Blumenstuw



Inh. Maren Bielfeldt - Rademacherstr. 1
25832 Tönning (gleich hinter der Kirche)
Telefon 0 48 61 - 8 30

Sie finden uns auch:
Enge Str. 12 - 25836 Garding
Telefon 0 48 62 - 104 11 30

Wir danken unseren Unterstützern

Typgerecht.
Gut.
Gekleidet.

■ DAS MODEHAUS
WESTENSEE
...wo man sich trifft.

Katharinenstr. 7-9 • 25832 Tönning • Tel. 04861 / 238



• GESTALTUNG • OFFSETDRUCK • DIGITALDRUCK

**Druckerei
BOYSEN**

Rademacherstr. 12 • 25832 Tönning • Tel. 04861/209
Fax 04861/5996 • E-mail: boysendruck@t-online.de

HSR
Heizung • Sanitär • Rottmerhusen

Heiko Rottmerhusen
Heizungs- Sanitärmeister
Eiderstedter Str.25
25832 Tönning

Tel.(04861)69887
Fax.(04861)690731
info@HSR-Eiderstedt.de

- Öl- & Gasfeuerung
- Kundendienst
- Wartungsarbeiten
- Lüftung
- Solaranlagen
- Pelletanlagen
- Gas- Wasser- Heizungsinstallation

www.HSR – Eiderstedt.de



Bestattungsvorsorge - Eine sinnvolle und verantwortungsbewusste Entscheidung.

Wer vorsorgt stellt sicher,
dass die eigenen Vorstellungen einer würdevollen
Bestattung zuverlässig verwirklicht werden.
Des Weiteren werden die Angehörigen entlastet,
weil schon zu Lebzeiten die notwendigen finanziellen
Voraussetzungen geschaffen werden können.

**Sprechen Sie uns an,
wir beantworten Ihre Fragen gerne.**

Bestattungen Utermark

Trauerbegleitung • Beratung • Vorsorge
Neurweg 2 • Tönning & Eideralle 1 • Friedrichstadt
www.bestattungen-utermark.de

(04861)-5655 • (04881)-9090

CARSTENS • BERTHOLDT • KÜHN
Rechtsanwälte & Notare **C B K**

Ihr Partner bei der Testamenterstellung
und Patientenverfügungen

Neustraße 10
25832 Tönning
Tel. (04861) 96 97 - 0
Fax (04861) 96 97 - 23

kanzlei@carstens-partner.de
www.carstens-partner.de

Impressum / Kontakt:

Seniorenbeirat der Stadt Tönning
Vorsitzender: Herr Hans-Ulrich Proß
Badallee 11 a3
25832 Tönning
Tel: 04861 1300
E-Mail: seniorenbeirat@stadt-toenning.de



Unfallversicherung Aktiv 50plus – die Versicherung, die auch bei Krankheit hilft

Björn Roschek e. K.

Johann-Adolf-Straße 17, 25832 Tönning

Tel. 04861/498, Fax 04861/6402

toenning@provinzial.de

www.provinzial.de/toenning



Alle Sicherheit für uns im Norden.

PROVINZIAL

Die Versicherung der Sparkassen