

VORSORGE ■ FÜRSORGE ■ SORGENFREI

Den Abschied bestimmen  
und Vertrauen schenken

## PERSÖNLICHE VERFÜGUNGEN



Treuhandstelle  
Hessen-Thüringen

# Inhaltsverzeichnis

- 3 Meine persönlichen Daten
- 4 Menschen meines Vertrauens
- 5 Bestattungsverfügung
- 7 Sicherung bestehender Ansprüche
- 9 Bestehende Vermögenswerte
- 11 Aufbewahrungsort wichtiger Unterlagen
- 12 Wichtige Telefonnummern/Adressen
- 13 Beispiel Betreuungsverfügung
- 15 Meine Notizen

Wir empfehlen  
Ihnen unsere  
Broschüren



Unsere Leistungen:

**BESTATTUNGSVORSORGE  
GRABMALVORSORGE  
DAUERGRABPFLEGE**



Website  
Unternehmens-  
broschüre



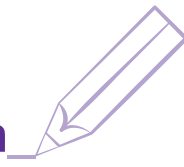
Vielseitiges zur Vorsorge:

**WIE SIE VORSORGEN UND  
DAS TRAUERN ERLEICHTERN**



Website  
Vorsorge  
Broschüren

# Meine persönlichen Daten



Name:

---

Straße/Nr.:

---

PLZ:

Stadt:

---

Telefon:

Mail:

---

Geburtsdatum:

Konfession:

---

Ehepartner:

Anschrift siehe oben

---

Straße/Nr.:

---

PLZ:

Stadt:

---

## Meine Kinder

1. Kind:

---

Straße/Nr.:

---

PLZ:

Stadt:

---

Telefon:

Mail:

---



2. Kind:

---

Straße/Nr.:

---

PLZ:

Stadt:

---

Telefon:

Mail:

---

3. Kind:

---

Straße/Nr.:

---

PLZ:

Stadt:

---

Telefon:

Mail:

---

weitere Kinder/Enkelkinder siehe beiliegende Liste

---

# Menschen meines Vertrauens, die der Familie im Trauerfall zur Seite stehen werden

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

Mail:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

Mail:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

Mail:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

Mail:



# Bestattungsverfügung



Ich,

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

lege im Falle meines Todes folgendes fest:

## 1 Zuständigkeit – Totenfürsorgerecht

Wer soll für meine Bestattung zuständig sein?

Mein Ehegatte  Meine Kinder  Andere

Mein Testamentsvollstrecker Name: Telefon:

PLZ: Stadt: Mail:

Die zuständige Person bevollmächtigt mich, alle Entscheidungen hinsichtlich der Bestattung zu treffen und Erklärungen gegenüber Dritten abzugeben. Dies gilt insbesondere für die Trauerfeier und die Bestattung, die Beisetzung, die Grabgestaltung und die Grabpflege. Dabei sollen meine Verfügungen befolgt werden. Die Kosten für Bestattung, Grabmal und Grabpflege sind entsprechend der Anordnung in meinem Testament – und wenn eine solche nicht besteht – von den Erben zu tragen.

## 2 Bestattungsvorsorge

Habe ich einen Vertrag zur Bestattungsvorsorge abgeschlossen?  ja  nein

Vertragsnummer: Bestatter:

PLZ: Stadt:

Telefon: Mail:

## 3 Bestattung

Das entscheidet siehe 1 Ich wünsche eine:  Erdbestattung  Feuerbestattung

## 4 Beisetzung

Das entscheidet siehe 1 Die Beisetzung erfolgt in einem:  Wahlgrab, Feld/Abteil/Grab-Nr.:

Reihengrab  Bestattungsgarten  Rasengrab  Anonymes Grabfeld

Name des Friedhofs:

Ort, Datum

✕

Unterschrift des Verfügenden

# Bestattungsverfügung



## 5 Benachrichtigungen

Das entscheidet siehe **1**

Gemäß beiliegender Liste:

Personen, die eingeladen werden.

Traueranzeigen, die veröffentlicht werden.

Trauer-/Danksagungskarten, die versendet werden.

## 6 Trauerfeier

Das entscheidet siehe **1**

Wünsche zur Gestaltung:

siehe beiliegende Liste

siehe Vertrag unter **2**

## 7 Grabmalvorsorge

Das entscheidet siehe **1**

Habe ich einen Vertrag zur Grabmalvorsorge abgeschlossen?

ja

nein

Vertragsnummer:

Steinmetz:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

Mail:

Zuständige Einrichtung zur Grabmalvorsorge:

Das vorhandene Grabmal soll weiter genutzt werden und folgende Inschrift laut beiliegender Liste erhalten.

## 8 Dauergrabpflege

Das entscheidet siehe **1**

Habe ich einen Vertrag für Dauergrabpflege abgeschlossen?

ja

nein

Vertragsnummer:

Friedhofsgärtnerei:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

Mail:

Für die langfristige Absicherung der Grabpflege soll ein Vertrag für Dauergrabpflege abgeschlossen werden.

Zuständige Einrichtung für Dauergrabpflege:

Das Grab soll nach meiner Beisetzung gemäß folgender Anordnung (siehe beiliegende Liste) gestaltet und gepflegt werden.

Ort, Datum



Unterschrift des Verfügenden

# Informationen zur Sicherung bestehender Ansprüche

## Arbeitgeber

Firma:

AP:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

## Private/gesetzliche Krankenkasse

Krankenkasse:

VSNR:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

## Gesetzliche Rentenversicherung

Rentenversicherungsträger:

RVNR:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

## Beamtenversorgung

Dienststelle:

AP:

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

# Informationen zur Sicherung bestehender Ansprüche

## Private Lebens-, Unfall-, Sterbeversicherungen

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungssumme:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Sterbegeldansprüche aus Mitgliedschaften

Verein/Verband/Gewerkschaft:

Mitgliedsnummer:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Vorsorgeverträge

Treuhandstelle/Genossenschaft:

Vertragsnummer:

Bemerkung:

---

---

---

---

---

---

---

---





# Informationen zu bestehenden Vermögenswerten

## Bankkonten

Bank:	IBAN:	Bemerkung:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Sparbücher

Bank:	Kontonummer:	Bemerkung:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Bausparverträge

Bausparkasse:	Vertragsnummer:	Bemerkung:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



**ACHTUNG BEI  
ONLINEKONTEN:  
DIE ZUGANGSDATEN  
SIND WO HINTERLEGT?**

Ort:	_____
Name:	_____
Mail:	_____
Telefon:	_____



# Informationen zu bestehenden Vermögenswerten

## Wertpapiere, Aktien, Fonds, Zertifikate

Art:	Nominalwert:	Depot:

## Gesellschafts- und Genossenschaftsanteile

Genossenschaft:	Nummer:	Anteil:

## Haus- und Grundbesitz

Art:	Grundbuch-Nr.:	Bemerkung:



# Aufbewahrungsort wichtiger Unterlagen

Familienbuch:

---

Geburtsurkunde:

---

Scheidungsurteil:

---

Rentenunterlagen (letzter Bescheid):

---

Krankenkassenkarte:

---

Lebens-/Sterbeversicherungspolice:

---

Dokumente von Gräbern:

---

Policen Bestattungs-/Grabmalvorsorge/Dauergrabpflege:

---

Testament:

---

Patientenverfügung:

---

Betreuungsverfügung:

---

Vorsorgevollmacht:

---

Bestattungsverfügung:

---

Bestattungsvollmacht:

---

Zugangsdaten/Passwörter (digitaler Nachlass):

---

## Wichtige Telefonnummern



### Hausarzt

Name:

Telefon:

---

### Notarzzentrale

Name:

Telefon:

---

### Seelsorger

Name:

Telefon:

---

### Bestatter

Name:

Telefon:

---

## Wichtige Adressen



Vorsorgeanwalt

[www.vorsorgevollmacht-anwalt.de](http://www.vorsorgevollmacht-anwalt.de)

---



Vorsogeregister

[www.vorsorge-hessen.de/ratgeber](http://www.vorsorge-hessen.de/ratgeber)

---



Verbraucherzentrale

[www.verbraucherzentrale.de/gesundheit-pflege/](http://www.verbraucherzentrale.de/gesundheit-pflege/)

[selbstbestimmt-die-onlinevorsorgedokumente-der-verbraucherzentralen-76270](http://selbstbestimmt-die-onlinevorsorgedokumente-der-verbraucherzentralen-76270)

---

# Beispiel Betreuungsverfügung



Ich,

Name:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/Nr.:	PLZ/Stadt:

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge von Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer für mich bestellt werden muss, Folgendes fest:

## Zu meinem Betreuer/meiner Betreuerin soll bestellt werden:

Name:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/Nr.:	PLZ/Stadt:

## Falls die vorstehende Person nicht zum Betreuer/zur Betreuerin bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden:

Name:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/Nr.:	PLZ/Stadt:

## Auf keinen Fall soll zum Betreuer/zur Betreuerin bestellt werden:

Name:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/Nr.:	PLZ/Stadt:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

# Beispiel Betreuungsverfügung



Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer/die Betreuerin habe ich folgende Wünsche:

**1**

---

---

---

---

**2**

---

---

---

---

**3**

---

---

---

---

**4**

---

---

---

---

---

Ort, Datum



---

Unterschrift



**KOSTENLOSE  
SERVICEHOTLINE: (0800) 15 16 17-0**



**Treuhandstelle  
Hessen-Thüringen**

Website  
Vorsorge  
Hessen



Treuhandstelle für Dauergrabpflege Hessen-Thüringen GmbH  
An der Festeburg 33, 60389 Frankfurt am Main  
Telefon: (069) 90 47 87-0, Telefax: (069) 90 47 87-20  
Mail: [service@treuhandstelle-hessen-thueringen.de](mailto:service@treuhandstelle-hessen-thueringen.de)  
Internet: [www.treuhandstelle-hessen-thueringen.de](http://www.treuhandstelle-hessen-thueringen.de)