

Diese Mappe gehört:



DIE NOTFALLMAPPE

BESTENS VORGESORGT

Notfallrufnummern auf einen Blick

Feuerwehr, Rettungsdienst, Polizei

Feuerwehr, Rettungsdienst	112
Polizei	110
Polizei Bergedorf	040 / 428 654 310
(Polizeikommissariat 43)	
Ludwig-Rosenberg-Ring 57	
21031 Hamburg	

Medizinische Notdienste

Ärztlicher Bereitschaftsdienst	116 117*
Alzheimer-Telefon	01803 / 171 017**
Apothekennotdienst	0800 / 002 2833*
Giftnotruf (Gift-Infozentrum Nord)	0551 / 192 40
Zahnärztlicher Notdienst	01805 / 050 518***
Krankenhaus Bethesda, Bergedorf	040 / 725 54 -0
BG-Klinikum, Bergedorfer Str. 10, HH	040 / 730 6 -0
Krankenhaus St. Adolfsstift, Reinbek	040 / 728 00
Krankenhaus Geesthacht	04152 / 179 -0
Patiententelefon Hamburg	040 / 202 299 222
www.patientenberatung-hamburg.de	

Soziale Notdienste

AIDS-Hilfe	0180 / 331 9411**
Anonyme Alkoholiker	192 95
Opferhilfe WEISSER RING	116 066*
Telefonseelsorge	0800 / 11 10 -111 oder -222*

Andere Notdienste

Sperr-Notruf (EC-Karten etc.)	116 116*
-------------------------------	----------

*kostenfreie Servicenummer **9 Ct./Min aus dem dt. Festnetz, max. 42 Ct./Min aus dem Mobilfunknetz
***14 Ct./Min aus dem dt. Festnetz, max. 42 Ct./Min aus dem Mobilfunknetz

Inhaltsverzeichnis

- 2 Notfallrufnummern auf einen Blick
- 3 Inhaltsverzeichnis, Hinweis Datenschutz
- 4 Grußworte
- 6 Vorbereitende Maßnahmen für eine Krankenhausüberweisung
- 7 Persönliche Daten
- 8 Persönliche Daten/ Angehörige
- 9 Im Notfall zu benachrichtigen
- 10 Meine Ärzte
- 11 Medikamente
- 12 Krankheiten, Allergien etc.
- 14 Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung, Testament
- 15 Maßnahmen bei einem Todesfall zu Hause
- 16 Krankenkasse, Versicherungen
- 22 Steuernummer, Arbeitgeber, Finanzamt
- 23 Finanzkonten
- 26 Kredite, Darlehensgeber
- 27 Grund- und Immobilieneigentum
- 28 Verträge
- 29 Abonnements
- 30 Fahrzeuge, Mitgliedschaften
- 31 Digitaler Nachlass
- 32 Notizen
- 34 Weitere nützliche Anlaufstellen, Impressum



Bitte beachten Sie:

Bei den in dieser Notfallmappe aufgeführten Daten handelt es sich um sehr sensible Daten, die auch dem Datenschutz unterliegen. Achten Sie auf eine sichere Aufbewahrung.

Bitte tragen Sie in diese Mappe keine Zugangsdaten, Passwörter, PIN-Nummern für Handys, PC's oder ähnliches ein. Diese sollten unbedingt gesondert aufbewahrt werden.

Sehr geehrte Leser:innen, sehr geehrte Nutzer:innen dieser Notfallmappe, sehr geehrte Angehörige,

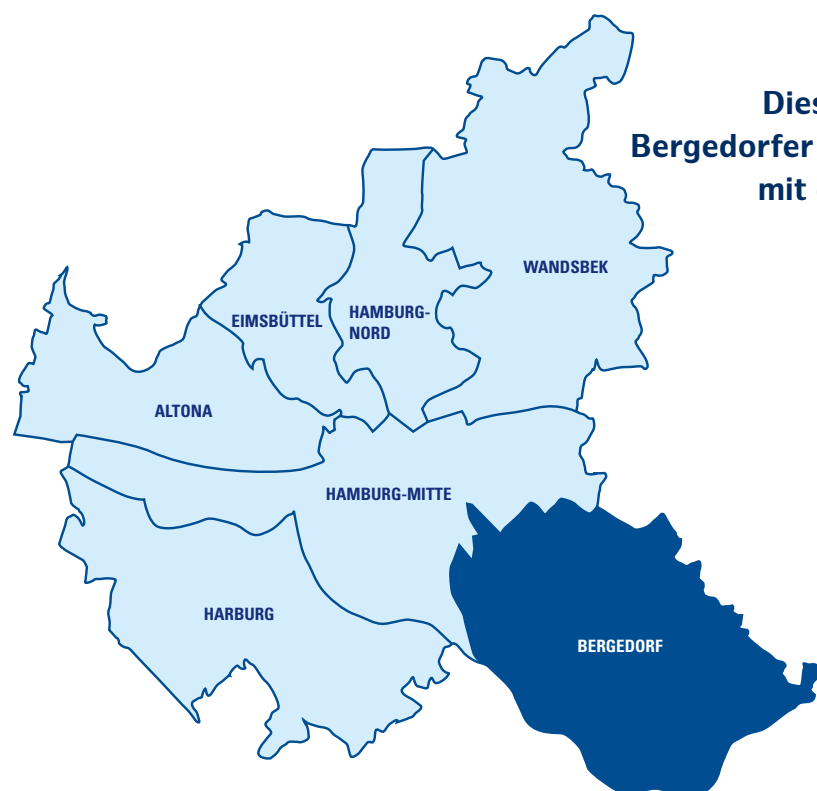
Sie haben einen wichtigen ersten Schritt getan und diese Notfallmappe aufgeschlagen. In einem Notfall muss es sehr schnell gehen und es fehlt oft die Zeit und die Ruhe, sich einen Überblick zu verschaffen. Diese Broschüre bietet Anlass und Inhalte zugleich, um sich mit Fragen und Antworten für den Notfall zu beschäftigen. Wer soll im Notfall benachrichtigt werden? Welche Bankverbindungen und Versicherungen besitze ich? Was ist in einem Todesfall zu beachten? Nehmen Sie sich die Zeit und bereiten Sie sich (vielleicht auch gemeinsam mit Ihren Angehörigen?) anhand dieser Notfallmappe auf einen mög-



lichen Ernstfall vor – das entlastet Sie und Ihre Angehörigen.

Wir danken dem Seniorenbeirat Bergedorf für die Erstellung der Mappe und freuen uns, diese Initiative unterstützen zu können.

Ihre
Cornelia Schmidt-Hoffmann
Bezirksamtsleiterin Bergedorf



Diese Notfallmappe ist eine Initiative des
Bergedorfer Seniorenbeirates in Zusammenarbeit
mit dem Bezirksamt Hamburg-Bergedorf.

©Seniorenbeirat Bergedorf – 2023



**Bezirks-Seniorenbeirat
Bergedorf**

*Die unabhängige Interessenvertretung
der älteren Generation*

Liebe Bergedorferinnen und liebe Bergedorfer!

Sie erhalten mit dieser Notfallmappe die Möglichkeit, alle Ihre wichtigen Daten einzutragen, damit diese im Notfall gleich zur Hand sind. Im Notfall brauchen Ihre Angehörigen oder sonstige Helfer schnell kompakte und wichtige Informationen. Sie können auf diese Weise Vorsorge treffen für den Fall, dass sie selber nicht mehr in der Lage sind, Entscheidungen für sich zu treffen. **Im Ernstfall soll alles in Ihrem Sinne geregelt werden!**

Dies ist nicht nur eine Mappe für Senioren, in jedem Alter kann ein plötzliches Ereignis Entscheidungsunfähigkeit herbeiführen, da ist es gut, vorgesorgt zu haben.

Wichtig:

- Diese Mappe sollte regelmäßig aktualisiert werden!
- Keine Originale darin aufbewahren!
- Legen Sie die Mappe gut sichtbar in der Wohnung aus!
- Weisen Sie Personen Ihres Vertrauens darauf hin!

Mit herzlichen Grüßen

Dagmar Strehlow **Christa Timmermann**
Vorsitzende Seniorenbeirat Bergedorf Vorsitzende Senioren
Delegiertenversammlung Bergedorf

Hier finden Sie uns:



Bergedorfer Seniorenbeirat
im KörberHaus, 2. Obergeschoss
Holzhude 1, 21029 Hamburg

Sprechzeiten:
Freitags von 10 – 12 Uhr
Während dieser Zeit können Sie uns telefonisch unter 040 428 91 3148 erreichen oder jederzeit per Mail unter: seniorenbeirat@bergedorf.hamburg.de

Im Internet finden Sie uns unter:
www.lsb.hamburg.de



Vorsitzende und Mitglieder:innen des
Bergedorfer Seniorenbeirates im Juni 2023

Vorbereitende Maßnahmen für eine Krankenhausüberweisung

Eine Krankenhaustasche ist schnell gepackt, auch wenn das jemand anderes für Sie übernehmen sollte. Vielleicht ist dann nicht der favorisierte Schlafanzug im Gepäck, aber das sollte weniger schlimm sein. Aber wie sieht es mit dem Papierkram aus? Versichertenkarte, Personalausweis, Vollmachten, Kontaktdaten der Angehörigen, Medikamente, die regelmäßig eingenommen werden müssen? Folgende Checkliste soll

- Bei Anforderung des Krankentransportes genaue Beschreibung des Wohnortes und Zugangsmöglichkeiten geben
- Bei Dunkelheit Beleuchtung einschalten
- Bei liegenden Patienten möglichst Zugang zum Krankenbett freiräumen (kleinere Möbel, wie Tische und Stühle)
- Ärztliche Transport - und Krankenhauseinweisung
- Versichertenkarte, Personalausweis, Geld (nur geringen Betrag)
- Toilettenartikel, ggf. Brille, Hörgerät, Prothese(n), Gehhilfe

Ihnen helfen für einen Notfall gut vorbereitet zu sein. Und nicht nur Ihnen soll diese Liste helfen, sondern auch den Menschen, die im Notfall für Sie da sind. Nutzen Sie diese Broschüre um mit Ihren Nächsten über Notfallsituationen zu sprechen. Zugegeben ein Thema, mit dem man sich nicht gerne beschäftigt, aber es ist ein beruhigendes Gefühl gut vorbereitet zu sein.

- 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



► Persönliche Daten

Name	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Personalausweis-Nummer	Passnummer
Telefonnummer	Handynummer
Email-Adresse	
Konfession	Kirchengemeinde
Familienstand	

► Persönliche Daten / Lebenspartner

Ehegatte/ Lebenspartner: Name, Vorname	Evtl. früherer Name (oder) des Ehegatten/ Lebenspartners
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer des Ehegatten/ Lebenspartners	Handynummer des Ehegatten/ Lebenspartners
Sonstiges	

► Persönliche Daten / Angehörige

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
Email-Adresse	Sonstige Angaben (z.B. Tochter, Schwiegersohn, Enkel etc.)

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
Email-Adresse	Sonstige Angaben (z.B. Tochter, Schwiegersohn, Enkel etc.)

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
Email-Adresse	Sonstige Angaben (z.B. Tochter, Schwiegersohn, Enkel etc.)

► Im Notfall zu benachrichtigen

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
Email-Adresse	Sonstige Angaben (z.B. Tochter, Schwiegersohn, Enkel etc.)

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handynummer
Email-Adresse	Sonstige Angaben (z.B. Tochter, Schwiegersohn, Enkel etc.)

► Personen, die nicht benachrichtigt werden sollen

Name, Vorname
Name, Vorname

► Im Notfall ist folgendes zu beachten

Personen, die für meine Wohnung, Räume einen Schlüssel besitzen
Sonstiges

► Mein Hausarzt

Name der Praxis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Email-Adresse

Sonstige Angaben (Facharzt für ...)

► Andere Fachärzte bei denen ich in ständiger Behandlung bin

Name der Praxis

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefonnummer

Sonstige Angaben (Facharzt für ...)

Name der Praxis

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefonnummer

Sonstige Angaben (Facharzt für ...)

Name der Praxis

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefonnummer

Sonstige Angaben (Facharzt für ...)

► Mein Pflegedienst

Name des Pflegedienstes

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Email-Adresse

Sonstige Angaben (Ansprechpartner, Name PflegerIn, ...)

► Folgende Medikamente nehme ich regelmäßig ein

Name des Medikaments	Einnahmezeit			
	morgens	mittags	abends	nachts

Bitte aktuellen Medi-Plan beilegen.

Stand der Eintragung: Datum

► Blutgerinnungshemmende Substanzen (Marcumar etc.)

ja ☐ nein ☐

Falls ja welche

► Krankheiten, Allergien etc.

Meine Blutgruppe _____

Tetanus-Impfung ja ☐ nein ☐

Impfbuch vorhanden ja ☐ nein ☐

Impfbuch befindet sich _____

Impfungen gegen _____

Allergien ja ☐ nein ☐ Allergiepass vorhanden ja ☐ nein ☐

Allergiepass befindet sich _____

Allergien gegen _____

Diabetes ja ☐ nein ☐

Insulin ja ☐ nein ☐ Tabletten ja ☐ nein ☐

Ausweis vorhanden ja ☐ nein ☐

Ausweis befindet sich _____

Anfallsleiden ja ☐ nein ☐

Nähere Beschreibung _____

► Vorerkrankungen in der Familie: (Krebs, Alzheimer, Diabetes, Depressionen etc.)

Schwerbehinderungen ja ☐ nein ☐

Grad der Behinderung _____

Ausweis-Nummer _____

Implantate ja ☐ nein ☐

Art des Implantats (Herzschritmacher, Kniegelenk, Hüftgelenk, Auge, Zähne etc.)

Transplantation ja ☐ nein ☐

Art der Transplantation und weitere Angaben

Organspendeausweis ja ☐ nein ☐

Ausweis befindet sich _____

► Sonstiges _____

► **Vorsorgevollmacht**

Erstellungsdatum

Aufbewahrungsort

Zweites Exemplar besitzt folgende Person: Name, Vorname

Anschrift

Telefonnummer / Email-Adresse

Sonstige Angaben

► **Patientenverfügung**

Erstellungsdatum

Aufbewahrungsort

Zweites Exemplar besitzt folgende Person: Name, Vorname

Anschrift

Telefonnummer / Email-Adresse

Sonstige Angaben

► **Testament**

Mein Testament ist hinterlegt bei

Anschrift

Telefonnummer / Email-Adresse

Was ist zu tun bei einem Todesfall zu Hause?

Diese Frage an dieser Stelle der Broschüre soll Ihnen keine Angst machen. Ganz im Gegenteil, mit unserer Checkliste wollen wir Ihnen das beruhigende Gefühl geben, gut vorbereitet zu sein. Ein Todesfall fordert die gesamte emotionale, seelische und körperliche Kraft der Hinterbliebenen, da ist es hilfreich, wenn man bei Entscheidungen weiß, dass diese im Sinne des Verstorbenen sind. Vielen ist nicht bewusst, was alles benötigt wird. Deshalb schauen Sie sich diese Checkliste an und fragen Sie sich, ob der Mensch, der sich in Ihrem Fall um all dieses kümmert, diese Informationen hat. Wenn Sie diese Broschüre ausgefüllt haben, kann es eine große Erleichterung für diesen Ihnen nahestehenden Menschen sein.

Als erstes:

- (Haus-) Arzt benachrichtigen, der den Totenschein ausstellt.
 - Nächste Angehörige benachrichtigen
- Besorgung von fehlenden Dokumenten wie Geburts- und Heiratsurkunde
 - Beantragung des Erbscheines beim zuständigen Amtsgericht
 - Benachrichtigung der Verwandten, Bekannten, usw.
 - Benachrichtigung des Arbeitgebers, Rententrägers, Versicherers, usw.
 - Bei Unfalltod muss der Versicherer innerhalb von 48 Std. informiert werden
 - Kündigung von Gas, Strom, Telefon, GEZ, Miet- und Pachtverträge, Dauer- und Abbuchungsaufträgen, Versicherungen
 - Abmeldung von Abonnements (Zeitschriften, Vereine, Verbände etc.)
 - Ggf. Haushaltsauflösung veranlassen

Folgende Unterlagen sind unverzichtbar:

- Personalausweis oder Reisepass
- Totenschein
- Geburtsurkunde, Heiratsurkunde
- Ggf. Scheidungsurteil, ggf. Sterbeurkunde des Ehepartners
- Krankenversicherungskarte
- Versicherungspolicen, Lebens-, Sterbegeld-, Unfallversicherungen
- 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 innerhalb von 3 Tagen (ca. 5-10 Ausfertigungen, wird an mehreren Stellen als Nachweis benötigt)

Zu organisieren sind:

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

► Gesetzliche Krankenkasse

Name der Krankenkasse

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Private Krankenversicherung / Zusatzversicherung / Beihilfe

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Private Krankenversicherung / Zusatzversicherung / Beihilfe

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Vollmacht für Privatversicherung oder Beihilfe besitzt

Name

Vorname(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Email-Adresse

► Lebensversicherung / Altersvorsorge

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Begünstigter

Aufbewahrungsort

Sonstiges

► Sterbegeldversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Beamtenversorgung

Pensionsfestsetzende Behörde

Anschrift

Telefonnummer

Personalnummer / Aktenzeichen

Aufbewahrungsort

► Berufs- / Erwerbsunfähigkeitsversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Unfallversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Zusatzversicherung Altersvorsorge

Versicherungsgesellschaft/örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Zusatzversicherung Altersvorsorge

Versicherungsgesellschaft/örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Zusatzversicherung Altersvorsorge

Versicherungsgesellschaft/örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Zusatzversicherung Altersvorsorge

Versicherungsgesellschaft/örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Gesetzliche Rente

Rentenversicherungsträger

Bescheid/e vom

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Privathaftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Hausratversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Gebäudeversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Privatrechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Kraftfahrzeugversicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Weitere Versicherungen / Art der Versicherung

Versicherungsgesellschaft / örtliche Versicherungsagenten

Anschrift

Telefonnummer

Versicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Steuernummer / Steueridentifikationsnummer

Steuernummer

zuständiges Finanzamt

Identifikationsnummer

► Erwerbstätigkeit / Ansprüche als Arbeitnehmer

Arbeitgeber

Anschrift

Telefonnummer

Personalnummer

Sozialversicherungsnummer

Aufbewahrungsort

► Als Selbstständiger (Gewerbe, freie Berufe, Landwirtschaft etc.)

Art der Selbstständigkeit

Anschrift Firma

Zuständiges Finanzamt

Handelsregister

weitere Angaben

► Nebenberufe / Nebenbeschäftigung

Beschreibung der Tätigkeit

weitere Angaben

► Girokonten

Geldinstitut

Geldinstitut

Anschrift

Anschrift

IBAN

IBAN

BIC

BIC

Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)

Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)

► Weitere Konten

Geldinstitut

Geldinstitut

Anschrift

Anschrift

IBAN

IBAN

BIC

BIC

Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)

Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)

Geldinstitut

Geldinstitut

Anschrift

Anschrift

IBAN

IBAN

BIC

BIC

Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)

Zusätzliches

► Weitere Konten

Geldinstitut	Geldinstitut
Anschrift	Anschrift
IBAN	IBAN
BIC	BIC
Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)	Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)
Geldinstitut	Geldinstitut
Anschrift	Anschrift
IBAN	IBAN
BIC	BIC
Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)	Zusätzliches (z.B. Kontovollmacht hat:)

► Bankschließfach

Geldinstitut
Anschrift
Schließfachnummer
BIC
Zusätzliches (z.B. Vollmacht hat:)

► Sparverträge

Bank / Kreditinstitut / Sparkasse
Anschrift
Vertragsnummer
Aufbewahrungsort / Zusätzliches
Bank / Kreditinstitut / Sparkasse
Anschrift
Vertragsnummer
Aufbewahrungsort / Zusätzliches
Bank / Kreditinstitut / Sparkasse
Anschrift
Vertragsnummer
Aufbewahrungsort / Zusätzliches
Sonstiges

► Kredite, Dahrlehensgeber

Name

Anschrift

Betrag

Fälligkeit

Tilgung

Aufbewahrungsort

Name

Anschrift

Betrag

Fälligkeit

Tilgung

Aufbewahrungsort

► Sonstiges

► Grund- und Immobilieneigentum

Art des Grundbesitzes / Immobilie

Anschrift

Angaben zum Grundbucheintrag

Eigentumsverhältnis Miteigentümer (Name, Anschrift)

Aufbewahrungsort / Zusätzliches

Immobilienverwalter

Art des Grundbesitzes / Immobilie

Anschrift

Angaben zum Grundbucheintrag

Eigentumsverhältnis

Miteigentümer (Name, Anschrift)

Aufbewahrungsort / Zusätzliches

Immobilienverwalter

► Sonstiges

► Verträge (Miete, Strom, Gas, Telefon, Internet usw.)

Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort
Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort
Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort
Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort

► Abonnements (Zeitungen, Sportvereine usw.)

Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort
Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort
Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort
Vertragsgegenstand / Vertragspartner	Vertragsgegenstand / Vertragspartner
Kunden- / Vertragsnummer	Kunden- / Vertragsnummer
Telefonnummer / Email-Adresse	Telefonnummer / Email-Adresse
Aufbewahrungsort	Aufbewahrungsort

► Fahrzeuge

Fahrzeugart / Hersteller / Typ

Amtliches Kennzeichen / Regelmäßiger Standort

Fahrzeugart / Hersteller / Typ

Amtliches Kennzeichen / Regelmäßiger Standort

► Mitgliedschaften (Vereine, Gewerkschaften, ADAC etc.)

Mitglied bei

Ansprechpartner

Kunden- / Vertragsnummer

Mitglied bei

Ansprechpartner

Kunden- / Vertragsnummer

Mitglied bei

Ansprechpartner

Kunden- / Vertragsnummer

Sonstiges

► Digitaler Nachlass

Auch im Netz hinterlassen wir Spuren. Auf dieser Seite können Sie eine Übersicht erstellen, die es ermöglicht mit den jeweiligen Anbietern in Kontakt zu treten, um dort Konten ggf. sperren oder löschen zu lassen. Bitte notieren Sie hier nicht Ihre Zugangsdaten, Passwörter oder PIN-Nummern, diese sollten Sie unbedingt gesondert aufbewahren!

Webseiten

Name Webseite	Anbieter
Name Webseite	Anbieter
Name Webseite	Anbieter
Passwörter hinterlegt bei	

Accounts (Facebook, Amazon, Pinterest, Xing etc.)

Name Account	Name Account
Name Account	Name Account
Name Account	Name Account
Name Account	Name Account
Name Account	Name Account
Name Account	Name Account
Name Account	Name Account
Name Account	Name Account

Sonstiges (Computer, Smartphones, SmartHome-Geräte)

► Notizen

Grid of dots for notes on page 32.

► Notizen

Grid of dots for notes on page 33.

► Weitere nützliche Anlaufstellen:

Pflegestützpunkt und Beratungszentrum für ältere, pflegebedürftige und körperbehinderte Menschen im Sozialen Dienstleistungszentrum Bergedorf

Weidenbaumsweg 21
(CCB) Eingang D, 2. OG.
21029 Hamburg
(Eingang D ist von der Seite der Bergedorfer Straße zu erreichen)

Email: sdz-bergedorf@bergedorf.hamburg.de

Pflegestützpunkt Bergedorf

Pflegestützpunkte als Bestandteil des Beratungszentrums sind Beratungsstellen, die gemeinsam von den gesetzlichen Kranken- und Pflegekassen sowie der Stadt Hamburg getragen werden. Sie beraten und unterstützen hilfe- und pflegebedürftige Menschen und ihre Angehörigen in allen Fragen rund um das Thema Pflege. Die Beratung erfolgt kostenlos für alle Versicherten in der gesetzlichen Krankenversicherung (unabhängig von der Kassenzugehörigkeit). Weitere Informationen zu allen Hamburger Pflegestützpunkten finden Sie im Internet unter www.hamburg.de/pflegestuetspunkte. Eine Terminvereinbarung für ein persönliches Beratungsgespräch ist auch außerhalb der Sprechzeiten möglich.

Erreichbarkeit des Pflegestützpunktes:

Persönliche Sprechzeiten ohne Terminvereinbarung:
Mo. 08.00 – 12.00 Uhr
Do. 14.00 – 18.00 Uhr

Telefonische Sprechzeiten:
Di. und Fr. 08.00 – 12.00 Uhr

Telefon: 040/42899-1020
Email: pflegestuetspunkt@bergedorf.hamburg.de

Bezirkliche Seniorenberatung

Die Bezirkliche Seniorenberatung ist als Teil des Beratungszentrums ein stadtteilbezogener, unabhängiger Sozialdienst für altersspezifische Fragestellungen.

Erreichbarkeit der Seniorenberatung:

Persönliche Sprechzeiten ohne Terminvereinbarung:
Mo. 08.00 – 12.00 Uhr
Do. 14.00 – 18.00 Uhr

Telefonische Sprechzeiten:
Di. und Fr. 08.00 – 12.00 Uhr

Zuständigkeiten der Seniorenberatung nach Ortsteilen:

Bergedorf (ohne Bergedorf-West), Nottelburg und die Vier- und Marschlande

Telefon: 040/42891-2913

Lohbrügge und Bergedorf-West (nördlich der S-Bahn)

Telefon: 040/42891-2927

Neuallermöhe

Telefon: 040/42891-2682, persönliche Sprechzeit bitte nach telefonischer Vereinbarung.

Beratungsstelle für Körperbehinderte

Die Beratungsstelle für körperbehinderte Menschen ist ebenfalls Bestandteil des Beratungszentrums.

Zuständigkeit A – J:

Telefon: 040 / 428 91 -2157

Sprechzeiten:

persönlich ohne Terminvereinbarung
Di. 09.00 – 10.30 Uhr und nach Vereinbarung.

Zuständigkeit K – Z:

Telefon: 040 / 428 91 -2147

Sprechzeiten:

persönlich ohne Terminvereinbarung
Mo. 09.00 – 10.30 Uhr und nach Vereinbarung.

Netzwerk Demenz

c/o Alzheimer Gesellschaft Hamburg e.V.
Wandsbeker Allee 68
22041 Hamburg

Telefon: 040 / 68 91 44 01

Email: info@demenznetz-bergedorf.de
www.demenznetz-bergedorf.de

Impressum

Herausgeber: Bergedorfer Seniorenbeirat in Zusammenarbeit mit dem Bezirksamt Hamburg-Bergedorf

Inhaltlich Verantwortlicher: Peter Puhle

Betreuungsverein-Bergedorf e.V.

Information zu Vorsorgevollmachten und Patientenverfügungen. Beratung und Unterstützung für ehrenamtliche Betreuer und Bevollmächtigte. Beantwortung aller Fragen rund ums Betreuungsrecht.

Ernst-Mantius-Straße 5
21029 Hamburg

telefonische und persönliche Sprechzeiten ohne Terminvereinbarung:

Di. 09.00 – 12.00 Uhr

Do. 14.00 – 18.00 Uhr

Fr. 09.00 – 12.00 Uhr

und nach Vereinbarung

Telefon: 040 / 721 33 20

E-Mail:

info@betreuungsverein-bergedorf.de
www.betreuungsverein-bergedorf.de



Tipp:

Der Bergedorfer „**Wegweiser für Seniorinnen und Senioren**“ mit allen Hinweisen von Allgemeinen Beratungsstellen über Freizeitmöglichkeiten bis zu Wohnangeboten sowie diese **Notfallmappe** und auch **weitere Informationsbroschüren** des Bezirkes Bergedorf liegen kostenlos im Rathaus, im Bezirksamt sowie im Büro des Bergedorfer Seniorenbeirates aus.

Gestaltung, Satz und Produktion:
Die Creativen GmbH, Lehfeld 5, 21029 Hamburg

4. Auflage, Juli 2023

KONTAKT

Bezirks-Seniorenbeirat Bergedorf

im KörberHaus

Holzhude 1

21029 Hamburg

040 428 91 3148

seniorenbeirat@bergedorf.hamburg.de

www.hamburg.de/bergedorf/seniorenbeirat



Hamburg

Bezirksamt
Bergedorf