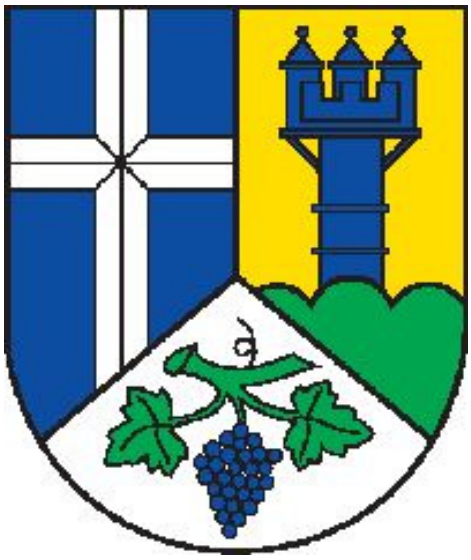
Älter werden in Rauenberg



Notfallmappe für

Ein Service der Stadt für Ihre Bürger

Inhaltsverzeichnis

Seniorenbüro der Stadt Rauenberg.....6
Persönliche Daten.....7
Im Notfall zu benachrichtigen.....9
Wichtige Rufnummern.....10
Hausarzt.....11
Medikamente.....12
Weitere Medizinische Daten.....13
Vorsorgevollmacht/Betreuungs-, Patientenverfügung.....15
Krankenversicherungen.....16
Finanzen.....17
Todesfall - Hinweise -.....20
Notizen.....21

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger,

gerade in schwierigen Situationen ist man um jede Unterstützung froh. Daher kann es für Angehörige, Freunde oder Bekannte sehr hilfreich sein, wenn wichtige Informationen bereits zusammengetragen sind. Daher stellt Ihnen die Stadt Rauenberg gerne diese Notfallmappe „Älter werden in Rauenberg“ zur Verfügung.

Vorsorge für Alter und Krankheit kann sehr wichtig werden. Doch nicht nur für ältere Menschen ist diese Notfallmappe von großem Vorteil. Auch für jüngere Menschen kann es von großer Bedeutung sein, für Notfälle vorzusorgen. Jeder von uns kann ganz plötzlich – durch Krankheit oder Unfall – auf Hilfe angewiesen sein. Daher empfehlen wir, sich die Zeit zu nehmen und diese Notfallmappe in Ruhe durchzulesen und auszufüllen.

Die Mappe sollte immer griffbereit sein und die Daten sollten regelmäßig aktualisiert werden. Informieren Sie Ihre Vertrauenspersonen über das Vorhandensein einer solchen Mappe und bewahren Sie diese dort auf, wo sie im Notfall leicht zugänglich ist. Diese Zusammenstellung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Doch wir sind sicher, dass Sie damit besser gewappnet sind für das Unvorhersehbare im Leben.

Eine rechtliche Vertretung ist nur mit einer umfassenden Vorsorgevollmacht möglich. Daher ist diese Notfallmappe eine sinnvolle Ergänzung, kann aber eine Vorsorgevollmacht nicht ersetzen. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, Ihre Vorstellungen hinsichtlich einer ärztlichen Versorgung im Rahmen einer Patientenverfügung zu regeln.

Hilfe beim Ausfüllen der Vordrucke erhalten Sie im Seniorenbüro im Rathaus Rauenberg, Zimmer 1. Öffnungszeiten: Jeden 1. Montag im Monat von 9.30 Uhr – 10.30 Uhr.

Wir hoffen, diese Mappe gibt Ihnen ein Stück Sicherheit und das gute Gefühl, wichtige Dinge besser geregelt zu haben. Vor allem aber wünschen wir Ihnen, dass Ihre persönliche Notfallmappe noch viele Jahre nicht zum Einsatz kommt.

Mit den besten Grüßen

Peter Seithel
Bürgermeister

Seniorenbüro

„Zentrale Anlaufstelle für ältere Mitbürgerinnen und Mitbürger der Stadt Rauenberg“

Ihre Ansprechpartner ist:
Herr Norbert Menges

Er berät und informiert Sie gerne persönlich.

Kontaktdaten:

Telefon: 06222/619-23
seniorenbeauftragter@rauenberg.de

Sprechzeiten:

Jeden 1. Montag im Monat
Rathaus Rauenberg, EG, Zimmer 1, rollstuhlgerecht
9.30 Uhr – 10.30 Uhr
Telefon: 06222/619-41

Sowie nach telefonischer Vereinbarung.

Persönliche Daten

Name	Vorname/n
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handy
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	

Raum für weitere Anmerkungen:

Persönliche Daten
Familie / Kinder

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handy
Sonstige Angaben	

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handy
Sonstige Angaben	

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handy
Sonstige Angaben	

Im Notfall zu benachrichtigen

Name	Vorname/n
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handy
E-Mail-Adresse	Telefax

Name	Vorname/n
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	Handy
E-Mail-Adresse	Telefax

Im Notfall zu beachten

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

Sonstiges

Wichtige Rufnummern

Polizei (Notruf, Überfall, Verkehrsunfall)	110
Feuerwehr, Rettungsdienst, Notarzt	**112**

Allgemeinärztlicher Bereitschaftsdienst Schwetzingen,
Bodelschwinghstraße 10,

Montag	00:00–07:00, 19:00–07:00	116117
Dienstag	19:00–07:00	
Mittwoch	19:00–07:00	
Donnerstag	19:00–07:00	
Freitag	19:00–00:00	
Samstag	24 Stunden geöffnet	
Sonntag	24 Stunden geöffnet	

Krankenfahrten Zu jeder Tages- und Nachtzeit	06222/ 19 22 2
Zahnärztlicher Notfalldienst	06221/ 3544917
Giftnotruf (Mainz)	06131/ 19 24 0
GRN-Klinik Sinsheim	**07261/ 66 0**
GRN-Klinik Schwetzingen	**06202/ 84 30**
Universitätsklinik Heidelberg	**06221/ 56 0**
Telefonseelsorge:	
- evangelisch	0800/11 10 11 1
- katholisch	0800/11 10 22 2
EC-Kartensperrung	**116 116**
Notruf Wasserversorgung (außerhalb Dienstzeiten)	0160/ 91 93 26 84
Störungsmeldestelle Strom	0800/36 29 47 7
Störungsmeldung Erdgas	0180/20 56 22 9
Störungsmeldestelle Kabelanschluss	0180/58 88 15 0
Telefonauskunft	11 8 33

Hausarzt

Name der Praxis	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	Handy

Andere Ärzte, bei denen ich in ständiger Behandlung bin:

Name und Anschrift der Praxis	
Fachrichtung	Telefonnummer

Name und Anschrift der Praxis	
Fachrichtung	Telefonnummer

Name und Anschrift der Praxis	
Fachrichtung	Telefonnummer

Medikamente

Name des Medikaments	Einnahmezeit			
	morgens	mittags	abends	

Blutgerinnungshemmende Substanzen (Marcumar etc.):

Ja ☐ **Nein** ☐ **Falls ja, welche:**

Weitere medizinische Daten

Blutgruppe		
Impfungen	☐ Ja	☐ Nein
Impfausweis vorhanden	☐ Ja	☐ Nein
Impfausweis befindet sich		

Allergien	☐ Ja	☐ Nein
Allergiepass vorhanden	☐ Ja	☐ Nein
Allergiepass befindet sich		

Diabetes	☐ Ja	☐ Nein
Insulin	☐ Ja	☐ Nein
Tabletten	☐ Ja	☐ Nein
Ausweis vorhanden	☐ Ja	☐ Nein
Ausweis befindet sich		

Anfallsleiden	☐ Ja	☐ Nein
nähere Beschreibung		

Weitere medizinische Daten

Implantate	☐ **Ja**	☐ **Nein**
Art des Implantats (z. B. Herzschrittmacher, Kniegelenk, Hüftgelenk, Auge, Zähne usw.)		
Transplantationen	☐ **Ja**	☐ **Nein**
Art der Transplantation und weitere Angaben		
Organspendeausweis	☐ **Ja**	☐ **Nein**
Ausweis befindet sich		

Sonstiges

Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung

☐ **Vorsorgevollmacht**

Ich habe am..... eine Vorsorgevollmacht errichtet.

Aufbewahrungsort:.....

Ein weiteres Exemplar befindet sich bei folgender Person:

Name, Vorname .....

Anschrift: .....

Telefon/E-Mail .....

☐ **Betreuungsverfügung**

Ich habe am..... eine Betreuungsverfügung errichtet.

Aufbewahrungsort:.....

Ein weiteres Exemplar befindet sich bei folgender Person:

Name, Vorname .....

Anschrift: .....

Telefon/E-Mail .....

☐ **Patientenverfügung**

Ich habe am..... eine Betreuungsverfügung errichtet.

Aufbewahrungsort:.....

Ein weiteres Exemplar befindet sich bei folgender Person:

Name, Vorname .....

Anschrift: .....

Telefon/E-Mail .....

Krankenversicherung/en

Name der Krankenkasse	
Anschrift	
Telefonnummer	
Nr. der Versichertenkarte	
Versichertenkarte befindet sich	

Finanzen

Girokonten

Geldinstitut Name und Anschrift:	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	
BIC	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut Name und Anschrift:	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	
BIC	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Geldinstitut Name und Anschrift:	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	
BIC	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Finanzen

Sparkonten

Geldinstitut Name und Anschrift:	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	
BIC	
Zusätzlich verfügungsberechtigt	
Das Sparbuch befindet sich	

Geldinstitut Name und Anschrift:	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	
BIC	

Zusätzlich verfügungsberechtigt	
Das Sparbuch befindet sich	

Bankschließfach

Geldinstitut Name und Anschrift:	
Schließfachnummer	
Bankleitzahl	
zusätzlich verfügungsberechtigt	

Finanzen

Bausparverträge

Bausparkasse Name und Anschrift:	
Bausparnummer	
Unterlagen befinden sich	

Bausparkasse Name und Anschrift:	
Bausparnummer	
Unterlagen befinden sich	

Verbindlichkeiten

Darlehensgeber Name und Anschrift	
Betrag	
Fälligkeit	
Tilgung	
Unterlagen befinden sich	

Darlehensgeber Name und Anschrift	
Betrag	
Fälligkeit	
Tilgung	
Unterlagen befinden sich	

Für den Todesfall

Mein Testament ist hinterlegt bei:

Name	
Anschrift	

Egal, ob Sie ein Bestattungsunternehmen mit den Formalitäten beauftragen oder nicht. Folgende Unterlagen des Verstorbenen sind unverzichtbar:

- Personalausweis und/oder Reisepass
- Geburtsurkunde
- Heiratsurkunde
- ggf. Scheidungsurteil
- ggf. Sterbeurkunde des Ehepartners
- Krankenversichertenkarte
- Versicherungspolicen: Lebens-, Sterbegeld-, Unfallversicherung
- Post/Bankvollmacht über den Tod hinaus
- Mitteilung der letzten Rentenanpassung
- Falls vorhanden Grabkarte und Bestattungsvorsorgevertrag

Notizen: