

# MEIN NACHLASS – GUT GEORDNET

Den eigenen Nachlass zu ordnen, kostet oft etwas Überwindung. Doch schon wenige Angaben können viel bewirken: Sie schaffen Klarheit für sich, halten Ihre Wünsche fest und erleichtern Ihren Angehörigen bzw. Erben später den Zugang zu wichtigen Informationen.

Sie müssen dabei nicht alles auf einmal erledigen. Beginnen Sie einfach mit dem, was Ihnen leichtfällt, und ergänzen Sie die Informationen nach und nach. So entsteht Schritt für Schritt eine hilfreiche Übersicht für den Ernstfall. Bewahren Sie die Checkliste am besten bei Ihren persönlichen Unterlagen auf oder geben Sie sie einer Person Ihres Vertrauens.

Bitte beachten Sie: Diese Checkliste ersetzt weder ein Testament noch eine individuelle rechtliche, steuerliche oder notarielle Beratung. Zugangsdaten und Passwörter sollten nicht unverschlüsselt darin festgehalten werden.

## 1. Persönliche Angaben

Ihr vollständiger Name:

Geburtsdatum & Geburtsort:

Anschrift:

Familienstand/Name des Ehepartners:

Vertrauensperson/Kontaktdaten:

## 2. Vorsorge-Regelungen

☐ Ich habe eine Patientenverfügung erstellt.

Meine Patientenverfügung ist datiert vom:

Kenntnis davon haben (z. B. Ärztin oder Arzt, nahestehende Personen):

Sie wird wie folgt aufbewahrt:

☐ Ich habe eine Vorsorgevollmacht erstellt.

Meine Vorsorgevollmacht ist datiert vom:

Bevollmächtigt ist/sind (Name/Kontaktdaten):

Sie wird hier aufbewahrt:

## 3. Informationen im Fall meines Todes

Im Fall meines Todes sollen folgende Personen unverzüglich benachrichtigt werden:

Einen (Zweit-)Schlüssel zu meiner Wohnung hat (Name/Anschrift):

Meine wichtigsten Papiere und Dokument befinden sich:

#### 4. Mein letzter Wille/Testament

Ich habe ein:

☐ handschriftliches Testament   ☐ ein notarielles Testament   ☐ einen Erbvertrag

datiert vom:

☐ ist bei mir hinterlegt (Name/Anschrift/Aufbewahrungsort):

☐ ist hinterlegt beim Amtsgericht (Anschrift & Verwahrungsbuchnummer):

Als Testamentsvollstrecker\*in habe ich eingesetzt (Name/Anschrift):

#### 5. Meine Bestattung

Meine Bestattungsvorsorge ist geregelt bei (Name, Anschrift Bestattungsinstitut):

☐ Es besteht bereits eine Grabstätte (Adresse):

☐ Es existiert hierfür ein Grabpflegevertrag bei (Name, Adresse):

☐ Meine Bestattungsvorsorge ist nicht geregelt.

Ich wünsche mir:

☐ Erdbestattung

☐ Urnenbestattung

☐ sonstige Bestattungsform:

Als Friedhof habe ich vorgesehen:

Als Lieder/Musik wünsche ich:

Ich möchte eine Todesanzeige in:

Ich wünsche Kranzspenden zugunsten von:

## 6. Meine Vermögensübersicht

### 6.1 Bankkonten und Wertpapiere

| Institut | Art | IBAN/Depot-Nr. |
|----------|-----|----------------|
|          |     |                |
|          |     |                |
|          |     |                |

### 6.2 Bargeld, Schließfächer und sonstige Geldanlagen

| Institut/Ansprechperson | Art | Ort/Hinweis |
|-------------------------|-----|-------------|
|                         |     |             |
|                         |     |             |

### 6.3 Immobilien und Grundstücke

| Adresse | Art & Nutzung | Eigentumsanteil | Belastungen |
|---------|---------------|-----------------|-------------|
|         |               |                 |             |
|         |               |                 |             |

#### 6.4 Fahrzeuge und andere bewegliche Werte

| Art | Hersteller/Kennung | Eigentum/Finanzierung | Ungefäher Wert |
|-----|--------------------|-----------------------|----------------|
|     |                    |                       |                |
|     |                    |                       |                |

### 7. Versicherungen & Versorgungsansprüche

| Versicherung                 | Anbieter | Vertrags-Nr. gekützt |
|------------------------------|----------|----------------------|
| Krankenversicherung          |          |                      |
| Private Krankenversicherung  |          |                      |
| Zusatzversicherung Krankheit |          |                      |
| Pflegeversicherung           |          |                      |
| Rentenversicherung           |          |                      |
| Lebensversicherung           |          |                      |
| Unfallversicherung           |          |                      |
| Sterbefallversicherung       |          |                      |
| Haftpflichtversicherung      |          |                      |
| Hausratsversicherung         |          |                      |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 8. Wertgegenstände und persönliche Erinnerungsstücke

| Gegenstand | Aufbewahrungsort | Ungefährer Wert | Wunsch/Person |
|------------|------------------|-----------------|---------------|
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |
|            |                  |                 |               |

## 9. Schulden, Forderungen und laufende Verträge

### 9.1 Verbindlichkeiten und Bürgschaften

| Vertragspartner/Gläubiger | Art | Ungefähre Restschuld | Laufzeit/Rate |
|---------------------------|-----|----------------------|---------------|
|                           |     |                      |               |
|                           |     |                      |               |
|                           |     |                      |               |

### 9.2 Eigene Forderungen

| Schuldner/Kontakt | Grund | Ungefähre Höhe | Laufzeit/Rate |
|-------------------|-------|----------------|---------------|
|                   |       |                |               |
|                   |       |                |               |

### 9.3 Laufende Verträge & Mitgliedschaften

| Anbieter/Verein | Vertragsnr./Mitgliedschaftsnummer | Kündigungsfrist | Zahlungsweg |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------|-------------|
|                 |                                   |                 |             |
|                 |                                   |                 |             |
|                 |                                   |                 |             |
|                 |                                   |                 |             |

## 10. Wichtige Ansprechpersonen

| Name, Vorname | Adresse | Information | sonstiges |
|---------------|---------|-------------|-----------|
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |
|               |         |             |           |

## 11. Sonstiges:

---

---

---