

# Betrieblicher Notfallkoffer

## Grundlegende Regelungen

- ✓ Unternehmensnachfolge
- ✓ Weitere zu informierende Personen
- ✓ Zu informierende Verantwortliche
- ✓ Verantwortlichkeiten für wichtige betriebliche Abläufe
- ✓ Maßnahmen für die lückenlose Weiterführung des Betriebes

## Finanzen

- ✓ Immobilienfinanzierungen
- ✓ Geschäftskonten
- ✓ Bankschließfächer
- ✓ Unternehmensbeteiligungen
- ✓ Bürgschaften
- ✓ Wertpapiere des Betriebes
- ✓ Betriebliche Zahlungsverpflichtungen (Miete)
- ✓ Weitere Darlehen / Kredite für Investitionen oder Betriebsmittel
- ✓ Betriebliche Vorsorge

## Mitgliedschaften

- ✓ Betriebliche Mitgliedschaften

## Verträge und Urkunden

- ✓ Handelsregisterauszüge
- ✓ Sonstige wichtige Unterlagen
- ✓ Weitere wichtige Verträge /Unterlagen
- ✓ Gesellschaftsverträge
- ✓ Vertretungsvollmachten
- ✓ Gewerbliche Schutzrechte
- ✓ Grundbuchauszüge

## Betriebliche Daten

- ✓ Aufträge und Kalkulationen
- ✓ Verzeichnis gegebener / erhaltener Gewährleistungen
- ✓ Lieferanten
- ✓ Kunden
- ✓ Verzeichnis anhängiger Rechtsstreitigkeiten

## Sonstiges

- ✓ Passwörter
- ✓ Sonstige Zugangsdaten
- ✓ Schlüsselverzeichnis

## Persönliche Anliegen

## Betrieblicher Notfallkoffer

---

Von

---

Name / Vorname

---

Name

---

Geburtsdatum

---

Privatadresse

---

Zu informierende Personen, die bei längerem Ausfall, Unfall oder bei Tod zu benachrichtigen sind.

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Verhältnis zum Unternehmen

---

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Verhältnis zum Unternehmen

---

## Maßnahmen für die lückenlose Weiterführung des Unternehmens

Es besteht ein Beirat. Dieser soll die kontinuierliche Weiterführung  
des Unternehmens begleiten. Bitte folgende Personen ansprechen:

Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon

## Maßnahmen für die lückenlose Weiterführung des Unternehmens

Es soll ein Krisenstab eingesetzt werden, dem folgende Personen angehören:

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Aufgaben und Befugnisse des Krisenstabes sind in der beiliegenden Vollmacht beschrieben.

---

Aufbewahrungsort für Vollmachten Krisenstab bzw. einzelne Personen

---

## Weitere zu informierende Personen

---

Rechtsanwalt

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

---

Notar

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

---

Steuerberater

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

---

Wirtschaftsprüfer

---

Name / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Weitere wichtige Personen, die benachrichtigt werden sollen, sind der beiliegenden Liste zu entnehmen!

---

# Verantwortlichkeiten für wichtige betriebliche Abläufe

## Abwicklung aller laufenden Zahlungsverhältnisse

---

Wird übernommen von

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

Bankvollmacht hinterlegt bei folgender/-n Person(en)

---

---

Er / Sie hat Rücksprache zu halten mit

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

## Verantwortlichkeit für Produktions- und Leistungsprozesse

---

Wird übernommen von

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

---

Er / Sie hat Rücksprache zu halten mit

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

  

---

# Verantwortlichkeiten für wichtige betriebliche Abläufe

## Beschaffung notwendigen Materials und Lagerhaltung

---

Wird übernommen von

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

---

Er / Sie hat Rücksprache zu halten mit

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

## Wichtige Personalentscheidungen

---

Werden getroffen von

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

---

Er / Sie hat Rücksprache zu halten mit

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Funktion im Unternehmen

---

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

  

---

# Unternehmensnachfolge

## Vorgehen bei Tod des Unternehmers (mit Erbregelung)

---

Testament oder Erbvertrag

---

Datum

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

---

Pflichtteilverzichtserklärung

---

Datum

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

## Konzept zur betrieblichen Unternehmensnachfolge

Konzept gilt auch bei Berufsunfähigkeit

---

Datum

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

# Unternehmensnachfolge

## Vorgehen bei Tod des Unternehmers (ohne Erbregelung / ohne Nachfolger)

Der Betrieb soll verkauft werden	
Testament oder Erbvertrag	
Datum	
Aufbewahrungsort der Unterlagen	
Potenzieller Käufer (Sofern bekannt)	
Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	Telefon
Mindestkaufpreis	<input checked="" type="checkbox"/> Ohne Betriebsgrundstück
EUR	<input checked="" type="checkbox"/> Mit Betriebsgrundstück
Eine Unternehmensbewertung wurde am	bereits durchgeführt.
Bewertung wurde durchgeführt von	
Weitere persönliche Anmerkungen	

# Unternehmensnachfolge

## Zu informierende Personen

Rechtsanwalt
Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Steuerberater
Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Wirtschaftsprüfer
Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon

---

---

Name / Vorname

---

Straße

---

Telefon

---

---

---

Name / Vorname

---

Straße

---

Telefon

---

---

---

Name / Vorname

---

Straße

---

Telefon

---

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

## Geschäftskonten

Bank	Filiale
Ansprechpartner	Telefon
Fax	E-Mail
Anschrift	
IBAN	
BIC	
Bestehende Kreditlinie	Zinssatz
EUR	%
Bevollmächtigter	
Vollmacht befindet sich	
<input type="checkbox"/> im Notfall-Handbuch	<input type="checkbox"/> beim o.g. Bevollmächtigten
<input type="checkbox"/> an einem anderen Ort:	
Aufbewahrungsort Zugangsdaten	
Weitere persönliche Anmerkungen	

Bank	Filiale	
Ansprechpartner	Telefon	
Fax	E-Mail	
Anschrift		
IBAN		
BIC		
Bestehende Kreditlinie	Zinssatz	
EUR	%	
Bevollmächtigter		
Vollmacht befindet sich		
<input type="checkbox"/> im Notfall-Handbuch	<input type="checkbox"/> beim o.g. Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> an einem anderen Ort:
Aufbewahrungsort Zugangsdaten		
Weitere persönliche Anmerkungen		

## Geschäftskonten

Bank	Filiale
Ansprechpartner	Telefon
Fax	E-Mail
Anschrift	
IBAN	
BIC	
Bestehende Kreditlinie	Zinssatz
EUR	%
Bevollmächtigter	
Vollmacht befindet sich	
<input type="checkbox"/> im Notfall-Handbuch	<input type="checkbox"/> beim o.g. Bevollmächtigten
<input type="checkbox"/> an einem anderen Ort:	
Aufbewahrungsort Zugangsdaten	
Weitere persönliche Anmerkungen	

Bank	Filiale
Ansprechpartner	Telefon
Fax	E-Mail
Anschrift	
IBAN	
BIC	
Bestehende Kreditlinie	Zinssatz
EUR	%
Bevollmächtigter	
Vollmacht befindet sich	
<input type="checkbox"/> im Notfall-Handbuch	<input type="checkbox"/> beim o.g. Bevollmächtigten
<input type="checkbox"/> an einem anderen Ort:	
Aufbewahrungsort Zugangsdaten	
Weitere persönliche Anmerkungen	

## Bankschließfächer / Safe

---

Bank

---

Ansprechpartner

---

Anschrift

---

Nummer

oder Aufbewahrungsort der Nummer

---

Bevollmächtigter

---

Vollmacht befindet sich

im Notfall-Handbuch

beim o.g. Bevollmächtigten

an einem anderen Ort:

---

Aufbewahrungsort Schlüssel / Code

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

---

Bank

---

Ansprechpartner

---

Anschrift

---

Nummer

oder Aufbewahrungsort der Nummer

---

Bevollmächtigter

---

Vollmacht befindet sich

im Notfall-Handbuch

beim o.g. Bevollmächtigten

an einem anderen Ort:

---

Aufbewahrungsort Schlüssel / Code

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

## Bürgschaften

Nimmt das Unternehmen Bürgschaften in Anspruch (bspw. in Zusammenhang mit einer Finanzierung)

Ja  Nein

Falls ja, Höhe der Bürgschaft	EUR	Höhe des Kreditbetrages	EUR
Kreditinstitut		Laufzeit der Bürgschaft	
Bürgschaftsgeber			
Anschrift Bürgschaftsgeber			
Ansprechpartner		Telefon	
Weitere persönliche Anmerkungen			

Nimmt das Unternehmen Bürgschaften in Anspruch (bspw. in Zusammenhang mit einer Finanzierung)

Ja  Nein

Falls ja, Höhe der Bürgschaft	EUR	Höhe des Kreditbetrages	EUR
Kreditinstitut		Laufzeit der Bürgschaft	
Bürgschaftsgeber			
Anschrift Bürgschaftsgeber			
Ansprechpartner		Telefon	
Weitere persönliche Anmerkungen			

## Wertpapiere des Unternehmens

---

Bank

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Depotnummer

---

Bevollmächtigter

---

Vollmacht befindet sich

im Notfall-Handbuch

beim o.g. Bevollmächtigten

an einem anderen Ort:

---

Aufbewahrungsort Schlüssel / Code

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Bank

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Depotnummer

---

Bevollmächtigter

---

Vollmacht befindet sich

im Notfall-Handbuch

beim o.g. Bevollmächtigten

an einem anderen Ort:

---

Aufbewahrungsort Schlüssel / Code

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

## Betriebliche Zahlungsverpflichtungen (Miete)

Objekt	
Adresse	
Ansprechpartner	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
<b>EUR</b>	
IBAN	BIC
Bankinstitut Vermieter	Anschrift
Name Vermieter	
Aufbewahrungsort Vertrag	
Weitere persönliche Anmerkungen	
Objekt	
Adresse	
Ansprechpartner	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
<b>EUR</b>	
IBAN	BIC
Bankinstitut Vermieter	Anschrift
Name Vermieter	
Aufbewahrungsort Vertrag	
Weitere persönliche Anmerkungen	

# Immobilienfinanzierung

## Schuldzinsen und Tilgung

Objekt	
Adresse	
Ansprechpartner	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
<b>EUR</b>	
IBAN	BIC
Kreditgebendes Institut / Bank	Anschrift
Aufbewahrungsort Vertrag	
Bürgschaft für Finanzierung aufgenommen?	
<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein	
Weitere persönliche Anmerkungen	
Objekt	
Adresse	
Ansprechpartner	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
<b>EUR</b>	
IBAN	BIC
Kreditgebendes Institut / Bank	Anschrift
Aufbewahrungsort Vertrag	
Bürgschaft für Finanzierung aufgenommen?	
<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Weitere persönliche Anmerkungen	

## Weitere Darlehen / Kredite für Investitionen oder Betriebsmittel

Kapitaldienst (Zinsen und Tilgung)

Objekt / Investition	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
EUR	
IBAN	BIC
Bankinstitut	Anschrift
Gläubiger des Darlehens (Bank oder Investor)	
Aufbewahrungsort Vertrag	
Weitere persönliche Anmerkungen	

---

Objekt / Investition

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Betrag

EUR

Fälligkeit (z.B. monatlich)

---

IBAN

BIC

---

Bankinstitut

Anschrift

---

Gläubiger des Darlehens (Bank oder Investor)

---

Aufbewahrungsort Vertrag

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

# Unternehmensbeteiligungen

Das Unternehmen hält folgende Beteiligungen

Firma		
Anschrift		
Beteiligung in Prozent	%	Beteiligung <span style="float: right;">EUR</span>
Ansprechpartner		
Telefon	Fax	E-Mail
Aufbewahrungsort Vertrag		
Weitere persönliche Anmerkungen		
Firma		
Anschrift		
Beteiligung in Prozent	%	Beteiligung <span style="float: right;">EUR</span>
Ansprechpartner		
Telefon	Fax	E-Mail
Aufbewahrungsort Vertrag		
Weitere persönliche Anmerkungen		

# Unternehmensbeteiligungen

Am Unternehmen bestehen finanzielle / stille Beteiligungen

Name / Firma		
Anschrift		
Telefon	Fax	E-Mail
Beteiligung in Prozent		Beteiligung
%		EUR
Weitere persönliche Anmerkungen		

Name / Firma		
Anschrift		
Telefon	Fax	E-Mail
Beteiligung in Prozent		Beteiligung
%		EUR
Weitere persönliche Anmerkungen		

Name / Firma		
Anschrift		
Telefon	Fax	E-Mail
Beteiligung in Prozent		Beteiligung
%		EUR
Weitere persönliche Anmerkungen		

# Betriebliche Versicherungen

Gegenstand der Versicherung	Gebäude	Inventar	Lager / Vorräte
Versicherer			
Anschrift Versicherer			
Ansprechpartner bei der Versicherung			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Versicherungsnummer			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input checked="" type="radio"/> jährlich	<input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input checked="" type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Versicherung			
IBAN des Versicherungsinstituts			
BIC des Versicherungsinstituts			
Aufbewahrungsort der Police			

## Betriebliche Versicherungen

Gegenstand der Versicherung	Betriebshaftpflicht	Fahrzeuge	Betriebsausfall
Versicherer			
Anschrift Versicherer			
Ansprechpartner bei der Versicherung			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Versicherungsnummer			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Versicherung			
IBAN des Versicherungsinstituts			
BIC des Versicherungsinstituts			
Aufbewahrungsort der Police			

## Betriebliche Versicherungen

Gegenstand der Versicherung	Versicherungstyp	Versicherungstyp	Versicherungstyp
Versicherer			
Anschrift Versicherer			
Ansprechpartner bei der Versicherung			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Versicherungsnummer			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Versicherung			
IBAN des Versicherungsinstituts			
BIC des Versicherungsinstituts			
Aufbewahrungsort der Police			

## Betriebliche Mitgliedschaften

Name der Organisation	Organisation	Organisation	Versicherungstyp
Anschrift			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Mitgliedsnummer			
Ansprechpartner			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Organisation			
IBAN der Organisation			
BIC der Organisation			
Mitgliedschaft endet bei Ableben	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein

## Betriebliche Mitgliedschaften

Name der Organisation	Organisation	Organisation	Versicherungstyp
Anschrift			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Mitgliedsnummer			
Ansprechpartner			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Organisation			
IBAN der Organisation			
BIC der Organisation			
Mitgliedschaft endet bei Ableben	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein

# Betriebliche Verträge und Urkunden

## Gesellschaftsverträge

---

Gesellschaft

---

Anschrift

---

Aufbewahrungsort des Gesellschaftsvertrages

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

Gesellschaft

---

Anschrift

---

Aufbewahrungsort des Gesellschaftsvertrages

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

## Prokura / Vertretungsvollmachten

---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Stellung im Unternehmen

---

Aufbewahrungsort der Prokura / Vollmacht

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Name

---

Geburtsdatum

---

Stellung im Unternehmen

---

Aufbewahrungsort der Prokura / Vollmacht

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

# Handelsregisterauszüge

Firma
Adresse
Aufbewahrungsort
Handelsregister-Nummer
Zuständiges Registergericht
Firma
Adresse
Aufbewahrungsort
Handelsregister-Nummer
Zuständiges Registergericht
Firma
Adresse
Aufbewahrungsort
Handelsregister-Nummer
Zuständiges Registergericht

## Grundbuchauszüge

---

Anschrift des Objekts

---

Ausbewahrungsort der dazugehörigen Vertragsunterlagen

---

Aufbewahrungsort Grundbuchauszug

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Anschrift des Objekts

---

Ausbewahrungsort der dazugehörigen Vertragsunterlagen

---

Aufbewahrungsort Grundbuchauszug

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Anschrift des Objekts

---

Ausbewahrungsort der dazugehörigen Vertragsunterlagen

---

Aufbewahrungsort Grundbuchauszug

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

## Weitere Verträge / Unterlagen

Dazu gehören z.B.

- ✓ Pachtverträge
- ✓ Arbeitsverträge
- ✓ Leasingverträge
- ✓ Sponsoringverträge etc.
- ✓ Konzessionen
- ✓ Zertifizierungen
- ✓ Genehmigungen
- ✓ Factoringverträge
- ✓ Konformitätsbescheinigungen
- ✓ Warenkreditverträge

---

Bezeichnung

---

Vertragspartner

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Bezeichnung

---

Vertragspartner

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Bezeichnung

---

Vertragspartner

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

## Gewerbliche Schutzrechte

Dazu gehören z.B.

- ✓ Designschutz
- ✓ Marken

- ✓ Patente und Gebrauchsmuster
- ✓ Urheberrecht und weitere Rechte

---

Konkrete Bezeichnung

---

Publikations- oder Veröffentlichungsnummer

---

Ist eine jährliche Aufrechterhaltungsgebühr / Jahresgebühr notwendig?  
Ja            Nein

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

---

Konkrete Bezeichnung

---

Publikations- oder Veröffentlichungsnummer

---

Ist eine jährliche Aufrechterhaltungsgebühr / Jahresgebühr notwendig?  
Ja            Nein

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

---

Konkrete Bezeichnung

---

Publikations- oder Veröffentlichungsnummer

---

Ist eine jährliche Aufrechterhaltungsgebühr / Jahresgebühr notwendig?  
Ja            Nein

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

---

## Sonstige wichtige Unterlagen

### Kfz-Briefe der Geschäftsfahrzeuge

---

Kennzeichen

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Aufbewahrungsort des Zweitschlüssels

---

---

Kennzeichen

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Aufbewahrungsort des Zweitschlüssels

---

---

Kennzeichen

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Aufbewahrungsort des Zweitschlüssels

---

## Aufbewahrungsort weiterer Unterlagen

---

Steuererklärung

---

Jahresabschluss

---

Urkunden

---

Sonstiges

---

## Sonstige wichtige Unterlagen

### Verzeichnis anhängiger Rechtsstreitigkeiten

---

Zuständiges Amtsgericht

---

Aktenzeichen des Gerichts

---

Das Unternehmen ist

Kläger      Beklagter

---

Prozessbevollmächtigter Rechtsanwalt

---

Telefon Rechtsanwalt

---

Name der Gegenseite

---

Streitwert

---

Streitgegenstand

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Zuständiges Amtsgericht

---

Aktenzeichen des Gerichts

---

Das Unternehmen ist

Kläger      Beklagter

---

Prozessbevollmächtigter Rechtsanwalt

---

Telefon Rechtsanwalt

---

Name der Gegenseite

---

Streitwert

---

Streitgegenstand

---

Weitere persönliche Anmerkungen

## Sonstige wichtige Unterlagen

### Verzeichnis von Gewähr- / Garantieleistungen, die Dritten eingeräumt wurden

---

Gegenstand, der von Gewährleistung betroffen ist (bei Objekten bitte Anschrift angeben)

---

Fristende der Gewährleistung / Garantie

---

Gewährleistungs- / Garantienehmer

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Gegenstand, der von Gewährleistung betroffen ist (bei Objekten bitte Anschrift angeben)

---

Fristende der Gewährleistung / Garantie

---

Gewährleistungs- / Garantienehmer

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Gegenstand, der von Gewährleistung betroffen ist (bei Objekten bitte Anschrift angeben)

---

Fristende der Gewährleistung / Garantie

---

Gewährleistungs- / Garantienehmer

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

## Sonstige wichtige Unterlagen

Verzeichnis von Gewähr- / Garantieleistungen, die seitens Dritter Ihnen gegenüber eingeräumt wurden

---

Gegenstand, der von Gewährleistung betroffen ist (bei Objekten bitte Anschrift angeben)

---

Fristende der Gewährleistung / Garantie

---

Höhe der Gewährleistung / Garantie

---

Gewährleistungs- / Garantiegeber

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Gegenstand, der von Gewährleistung betroffen ist (bei Objekten bitte Anschrift angeben)

---

Fristende der Gewährleistung / Garantie

---

Gewährleistungs- / Garantienehmer

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

---

Gegenstand, der von Gewährleistung betroffen ist (bei Objekten bitte Anschrift angeben)

---

Fristende der Gewährleistung / Garantie

---

Gewährleistungs- / Garantienehmer

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---



## Wichtige Lieferanten

Firma	
Ansprechpartner	Telefon
Rahmenvertrag Ja      Nein	E-Mail
Aufbewahrungsort der Unterlagen	
Firma	
Ansprechpartner	Telefon
Rahmenvertrag Ja      Nein	E-Mail
Aufbewahrungsort der Unterlagen	
Firma	
Ansprechpartner	Telefon
Rahmenvertrag Ja      Nein	E-Mail
Aufbewahrungsort der Unterlagen	
Firma	
Ansprechpartner	Telefon
Rahmenvertrag Ja      Nein	E-Mail
Aufbewahrungsort der Unterlagen	

## Aufträge und Kalkulationen

---

Aufbewahrungsort für Aufträge

---

Aufträge in elektronischer Form (Datei) vorhanden? Ja            Nein	Falls ja, Speicherort
mit Passwort Ja            Nein	Aufbewahrungsort Passwort

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---



---

Aufbewahrungsort für Aufträge

---

Aufträge in elektronischer Form (Datei) vorhanden Ja            Nein	Falls ja, Speicherort
mit Passwort Ja            Nein	Aufbewahrungsort Passwort

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---



---

Aufbewahrungsort für Aufträge

---

Aufträge in elektronischer Form (Datei) vorhanden Ja            Nein	Falls ja, Speicherort
mit Passwort Ja            Nein	Aufbewahrungsort Passwort

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---



---

Aufbewahrungsort für Aufträge

---

Aufträge in elektronischer Form (Datei) vorhanden Ja            Nein	Falls ja, Speicherort
mit Passwort Ja            Nein	Aufbewahrungsort Passwort

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

# Passwörter

Dieser Computer und diese Programme sind passwortgeschützt

Programm / Webseite	Benutzername	Passwort

Aufbewahrungsort der Passwörter

## Personen, die die Passwörter kennen

Name / Vorname

Telefon

Name / Vorname

Telefon

# Schlüsselverzeichnis

Schlüsselnummer			
Raum / Objekt			
Aufbewahrungsort			
Originalschlüssel liegt bei			
Telefon			
Zweitschlüssel hat			
Telefon			
Übergabe			
Rückgabe			
Weitere persönliche Anmerkungen			

Schlüsselnummer			
Raum / Objekt			
Aufbewahrungsort			
Originalschlüssel liegt bei			
Telefon			
Zweitschlüssel hat			
Telefon			
Übergabe			
Rückgabe			
Weitere persönliche Anmerkungen			

Hier haben Sie Platz für weitere Anmerkungen, Wünsche für die zukünftige Gestaltung Ihres Unternehmens oder strategische Überlegungen

---

# Privater Notfallkoffer

## Grundlegende Regelungen

- ✓ Zu informierende Personen

## Finanzen

- ✓ Persönliche Zahlungsverpflichtungen
- ✓ Private Wertpapiere
- ✓ Private Vermögenswerte
- ✓ Private Versicherungen
- ✓ Privates Schließfach / Safe
- ✓ Darlehen für private Investitionen
- ✓ Private Bankverbindungen

## Mitgliedschaften

- ✓ Private Mitgliedschaften

## Verträge und Urkunden

- ✓ Private Urkunden, Verträge, Vollmachten

## Sonstiges

- ✓ Private Passwörter
- ✓ Sonstige Zugangsdaten
- ✓ Privates Schlüsselverzeichnis

## Persönliche Wünsche

## Privater Notfallkoffer

Zu informierende Personen, die bei längerem Ausfall, Unfall oder Tod zu benachrichtigen sind

---

Name / Vorname

---

Straße

---

Telefon

---

(Ehe-) Partner	E-Mail
----------------	--------

Angehörige	
------------	--

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

Name / Vorname

---

Straße

---

Telefon

---

(Ehe-) Partner	E-Mail
----------------	--------

Angehörige	
------------	--

---

Weitere persönliche Anmerkungen

---

Name / Vorname

---

Straße

---

Telefon

---

(Ehe-) Partner	E-Mail
----------------	--------

Angehörige	
------------	--

---

Weitere persönliche Anmerkungen

## Private Bankverbindungen

Bank	Filiale
Ansprechpartner	Telefon
Fax	E-Mail
Anschrift	
IBAN	BIC
Weitere persönliche Anmerkungen	

Bank	Filiale
Ansprechpartner	Telefon
Fax	E-Mail
Anschrift	
IBAN	BIC
Weitere persönliche Anmerkungen	

Bevollmächtigter	
Name / Vorname	Telefon
Vollmacht befindet sich beim o.g. Bevollmächtigten an einem anderen Ort:	
Kennwort	
Anmerkung	

## Private Wertpapiere

---

Bank

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Depotnummer

---

Vollmacht hat

---

Vollmacht befindet sich  
beim o.g. Bevollmächtigten                      an einem anderen Ort:

---

Anmerkung

---

---

Bank

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Depotnummer

---

Vollmacht hat

---

Vollmacht befindet sich  
beim o.g. Bevollmächtigten                      an einem anderen Ort:

---

Anmerkung

---

## Private Vermögenswerte

---

Privates Immobilienvermögen

---

Objektanschrift

---

Aufbewahrungsort Grundbuchauszug

---

Persönliche Anmerkungen

---

---

Objektanschrift

---

Aufbewahrungsort Grundbuchauszug

---

Persönliche Anmerkungen

---

---

Privater Bausparvertrag

---

Bausparkasse

---

Bausparvertrags-Nr.

---

Ansprechpartner

---

Telefon

---

Persönliche Anmerkungen

---

---

Sonstiges privates Vermögen

---

Bezeichnung

---

Aufbewahrungsort der Unterlagen

---

Ansprechpartner

---

Telefon

---

Persönliche Anmerkungen

---

## Privates Schließfach / Safe

---

Standort

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Nummer

---

Aufbewahrungsort Passwort / Code

---

Vollmacht befindet sich  
beim o.g. Bevollmächtigten an einem anderen Ort:

---

Schlüssel liegt

---

Anmerkung

---

---

Standort

---

Anschrift

---

Ansprechpartner

---

Nummer

---

Aufbewahrungsort Passwort / Code

---

Vollmacht befindet sich  
beim o.g. Bevollmächtigten an einem anderen Ort:

---

Schlüssel liegt

---

Anmerkung

---

## Wichtige persönliche Zahlungsverpflichtungen

Zahlungsempfänger	
Anschrift	
Anlass bzw. Grund für die Zahlungsverpflichtung	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
<b>EUR</b>	
Bankverbindung des Zahlungsempfängers	Anschrift
IBAN	BIC
Ansprechpartner	
Aufbewahrungsort der Unterlagen	
Zahlungsempfänger	
Anschrift	
Anlass bzw. Grund für die Zahlungsverpflichtung	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
<b>EUR</b>	
Bankverbindung des Zahlungsempfängers	Anschrift
IBAN	BIC
Ansprechpartner	
Aufbewahrungsort der Unterlagen	



# Private Versicherungen

Gegenstand der Versicherung	Gebäude	Haftpflicht	Hausrat
Versicherer			
Anschrift Versicherer			
Ansprechpartner bei der Versicherung			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Versicherungsnummer			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Versicherung			
IBAN des Versicherungsinstituts			
BIC des Versicherungsinstituts			
Aufbewahrungsort der Police			

# Private Versicherungen

Gegenstand der Versicherung	Versicherungstyp	Versicherungstyp	Versicherungstyp
Versicherer			
Anschrift Versicherer			
Ansprechpartner bei der Versicherung			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Versicherungsnummer			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Versicherung			
IBAN des Versicherungsinstituts			
BIC des Versicherungsinstituts			
Aufbewahrungsort der Police			

## Private Versicherungen

Gegenstand der Versicherung	Versicherungstyp	Versicherungstyp	Versicherungstyp
Versicherer			
Anschrift Versicherer			
Ansprechpartner bei der Versicherung			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Versicherungsnummer			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Versicherung			
IBAN des Versicherungsinstituts			
BIC des Versicherungsinstituts			
Aufbewahrungsort der Police			

## Private Mitgliedschaften

Mitgliedschaft bei	Sportverein	Schützenverein	Organisation
Name			
Anschrift			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Mitgliedsnummer			
Ansprechpartner			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR / Zahlungsweise	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Organisation			
IBAN der Organisation			
BIC der Organisation			
Mitgliedschaft endet bei Ableben	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Private Mitgliedschaften

Mitgliedschaft bei	Organisation	Organisation	Organisation
Name			
Anschrift			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Mitgliedsnummer			
Ansprechpartner			
Fälligkeitstermin			
Fälliger Beitrag in EUR / Zahlungsweise	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	<input checked="" type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> quartalsweise <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich
Zahlungsart	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Überweisung <input type="radio"/> Dauerauftrag <input type="radio"/> Einzugsermächtigung <input type="radio"/> Sonstiges
Bankinstitut der Organisation			
IBAN der Organisation			
BIC der Organisation			
Mitgliedschaft endet bei Ableben	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Private Urkunden, Verträge und Vollmachten

---

Testament

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Erbvertrag

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Pflichtteilverzichtserklärung

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Ehevertrag

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Heiratsurkunde

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Eigene Geburtsurkunde

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

## Private Urkunden, Verträge und Vollmachten

---

Vorsorgevollmacht

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Patientenverfügung

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Sonstige Urkunden Verträge und Vollmachten

---

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Sonstige Urkunden Verträge und Vollmachten

---

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

---

Sonstige Urkunden Verträge und Vollmachten

---

---

Aufbewahrungsort

---

Anmerkung

---

## Weitere private Verträge, Urkunden und Unterlagen

Verträge / Urkunden / Unterlagen	kurze Beschreibung	Aufbewahrungsort
Mietverträge und Pacht		
Kauf- und Leasingverträge		
Arbeitsverträge		
Urkunden		
Steuererklärungen		
Kfz-Briefe		



# Schlüsselverzeichnis

Schlüsselnummer			
Raum / Objekt			
Aufbewahrungsort			
Originalschlüssel liegt bei			
Telefon			
Zweitschlüssel hat			
Telefon			
Übergabe			
Rückgabe			

Weitere persönliche Anmerkungen

---

Schlüsselnummer			
Raum / Objekt			
Aufbewahrungsort			
Originalschlüssel liegt bei			
Telefon			
Zweitschlüssel hat			
Telefon			
Übergabe			
Rückgabe			

Weitere persönliche Anmerkungen

---

Hier haben Sie Platz für weitere Anmerkungen oder persönliche Wünsche

---

---

## Impressum

### **Kreishandwerkerschaft Steinfurt Warendorf**

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -  
Sitz: 48431 Rheine | Laugestraße 51

### **Geschäftsstellen & BildungsCenter**

im Kreis Steinfurt	im Kreis Warendorf
48431 Rheine	59269 Beckum
Laugestraße 51	Schlenkhofs Weg 57

[www.kh-st-waf.de](http://www.kh-st-waf.de)

**Stand:** Januar 2025