

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

Immobilienfinanzierung

Schuldzinsen und Tilgung

Objekt	
Adresse	
Ansprechpartner	
Betrag	Fälligkeit (z.B. monatlich)
EUR	
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)
EUR	
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 EUR
Ansprechpartner		
Telefon	Fax	E-Mail
Aufbewahrungsort Vertrag		
Weitere persönliche Anmerkungen		
Firma		
Anschrift		
Beteiligung in Prozent	%	Beteiligung EUR
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 Kunden

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	

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

Darlehen für private Investitionen

Objekt / Investition	
ggf. Anschrift	
Ansprechpartner	
Betrag	
EUR	
IBAN	BIC
Kreditinstitut (Bank)	
Gläubiger	
Aufbewahrungsort der Unterlagen	
Objekt / Investition	
ggf. Anschrift	
Ansprechpartner	
Betrag	
EUR	
IBAN	BIC
Kreditinstitut (Bank)	
Gläubiger	
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 checked="" type="radio"/> Nein	<input checked="" type="radio"/> Ja <input checked="" 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		

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 oder persönliche Wünsche

Impressum

KH Service- und Wirtschaftsgesellschaft mbH

Ein Unternehmen der Kreishandwerkerschaft Steinfurt-Warendorf

48431 Rheine | Laugestraße 51

Handelsregister Amtsgericht Steinfurt

Handelsregister-Nr. HRB 7858

USt-Identifikations-Nr. DE258073157

www.service-kh.de

Geschäftsführer:

Frank Tischner

Ansprechpartnerin:

Frauke Kraus

T 05971 4003-1290 | F 05971 4003-91290

Frauke.Kraus@kh-st-waf.de

Bildnachweis:

KH ST-WAF | Fotolia | Vera Konermann | Katharina Tenberge

Stand:

Juli 2017