



NOTFALLMAPPE

Vorname / Nachname

**Schützen Sie Ihre Daten! Bewahren Sie dieses Dokument an einem sicheren Ort auf!
Informieren Sie darüber eine Vertrauensperson!**

Herausgeber:

Soziales Netzwerk Feldkirchen-Westerham e.V.
Soziale Servicestelle im Kinder- und Bürgerhaus Westerham (KiWest)
Miesbacher Straße 13, 83620 Feldkirchen-Westerham

Ansprechpartnerin für Beratungen:



Janine Karkosch

Fachwirtin im Sozial- und Gesundheitswesen (IHK)
Kinder- und Bürgerhaus Westerham (KiWest)
Miesbacher Straße 13, 83620 Feldkirchen-Westerham
Telefon: 08063 - 972 94 74
E-Mail: servicestelle@soziales-netzwerk-fw.de

Digitale Auflage 2024

Redaktion: Janine Karkosch, Soziale Servicestelle
Miesbacher Straße 13, 83620 Feldkirchen-Westerham
Gestaltung: text³ – Agentur für Gestaltung KG

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger,

eine Notfallsituation kommt immer plötzlich und unerwartet – ein unbedachter Schritt, ein Unfall oder eine Krankheit können uns und unseren Alltag dann schnell aus dem Tritt bringen. Wenn so eine Situation passiert, dann zählen oft Sekunden und die nächsten Schritte müssen zur Hand sein.

Ausreichende Informationen über Ihren Gesundheitszustand, Medikamentengabe und entsprechende Versicherungen oder die nächsten Kontaktpersonen sollten stets griffbereit sein.

Unsere Notfallmappe dient dazu, alle wichtigen Nummern, Informationen und Kontakte sowie Bankverbindungen, Versicherungen, Benachrichtigungsnummern im Notfall und auch die Krankheitsgeschichte eintragen zu können. Damit haben nicht nur Verunfallte sondern auch Angehörige und Freunde eine schnelle Übersicht griffbereit und sind

so besser auf einen Notfall vorbereitet. Wir empfehlen allen Bürgerinnen und Bürgern ab Vollendung des 18. Lebensjahres unsere Notfallmappe zu nutzen. Für zusätzliche Informationen und Hilfen rund um die soziale Arbeit in unserer Gemeinde, können Sie sich gerne an Janine Karkosch von der Sozialen Servicestelle des Sozialen Netzwerks Feldkirchen-Westerham e. V. wenden.

Miesbacher Str. 13, 83620 Feldkirchen-Westerham
E-Mail: servicestelle@soziales-netzwerk-fw.de
Tel. 08063 972 94 74

Gerne beraten wir Sie auch zu den Themen Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung und Betreuungsverfügung – siehe Seite 22 der Notfallmappe.

Ihre Janine Karkosch

PERSÖNLICHE DATEN

Persönliche Daten:

Name	Vorname
------	---------

Geburtsdatum	Geburtsort
--------------	------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
--------------------	--------------

Telefon	Handy
---------	-------

E-Mail	Telefax
--------	---------

Konfession	
------------	--

Familienstand	Ehegatte: Name, Vorname
---------------	-------------------------

Weitere Anmerkungen:

Bitte im Notfall sofort folgende Person verständigen:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Handy

Ich habe eine Vorsorgevollmacht:

ja

nein

Wo ist die Vollmacht hinterlegt:

Ich habe eine Patientenverfügung:

ja

nein

Wo ist die Patientenverfügung hinterlegt:

Ich habe eine/n amtlich bestellte/n Betreuer/in:

ja

nein

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Handy

E-Mail

WEITERE PERSONEN

Im Notfall weitere Personen zu benachrichtigen:

Name	Vorname
------	---------

Geburtsdatum	Geburtsort
--------------	------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
--------------------	--------------

Telefon	Handy
---------	-------

Name	Vorname
------	---------

Geburtsdatum	Geburtsort
--------------	------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
--------------------	--------------

Telefon	Handy
---------	-------

Im Notfall zu beachten:

(Wer hat für meine Wohnung, sonstige Räume einen Schlüssel?)

Wichtige Rufnummern:

Polizei		110
Feuerwehr		112
Rettungsdienst / Ärztlicher Notfalldienst		112
Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bayern		116 117
Giftnotruf		089 - 192 40
Polizeiinspektion	<i>Bad Aibling:</i>	08061 - 90 73-0
	<i>Holzkirchen:</i>	08024 - 90 74-0
EC-Kartensperrung		116 116
Gemeinde Feldkirchen-Westerham		08063 - 97030
Krankenhäuser		
RoMed Klinik Bad Aibling (Allgemeinkrankenhaus)		08061 - 93 00
Agatharied Hausham (Allgemeinkrankenhaus)		08026 - 39 30
Schön Klinik Bad Aibling / Harthausen		08061 - 90 30
Klinik St. Georg Bad Aibling		08061 - 39 80
Kirchen		
Katholische Pfarrei St. Laurentius		08063 - 243
Evangelisches Emmaus-Kirchencentrum		08063 - 18 59
Adventgemeinde Feldkirchen-Westerham		08063 - 979 04 83

Wichtige Angaben beim Notruf:

1. **Was ist passiert?**
2. **Wo ist es passiert?**
3. **Wie viele Verletzte?**
4. **Welche Art der Verletzung?**
5. **Warten auf Rückfragen?**

Hausarzt:

Name der Praxis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Andere Ärzte, bei denen ich in Behandlung bin:

Name und Anschrift der Praxis

Fachrichtung

Telefon

Name und Anschrift der Praxis

Fachrichtung

Telefon

Zahnarzt:

Name und Anschrift der Praxis

Telefon

Apotheke:

Name und Anschrift der Apotheke

Ambulanter Pflegedienst:

Behinderung / Schwerbehinderung:

nein ja:

Grad der Behinderung

Gültig bis

Allergien (auch auf Medikamente):

nein ja:

Medizinische Implantate: (künstliche Gelenke, Herzschrittmacher, usw.)

nein ja:

Impfungen:

nein ja:

Medikamente:

Name des Medikaments

Einnahmezeit

Blutgruppe:

Organspende Ausweis:

ja

nein

Krankenversicherung:

Name der Krankenkasse

Anschrift

Telefon

Versichertennummer

Pflegeversicherung:

Name der Krankenkasse

Anschrift

Telefon

Versichertennummer

Lebensversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Unfallversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Berufsunfähigkeitsversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Sterbegeldversicherung / Bestattungsvorsorgevertrag:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Privathaftpflichtversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Hausratversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Brandversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Gebäudeversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Verkehrsrechtsschutzversicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Kfz-Versicherung:

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Sonstige Versicherungen:

Versicherungsgesellschaft / Art

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft / Art

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft / Art

Anschrift

Telefon

Versicherungsnummer

Altersrente:

Versicherungsträger

Versicherungsnummer

Hinterbliebenenrente:

Versicherungsträger

Versicherungsnummer

Betriebsrente / Zusatzrente:

Versicherungsträger

Versicherungsnummer

Private Rentenversicherung:

Versicherungsträger

Versicherungsnummer

Sonstige Renten:

Versicherungsträger

Versicherungsnummer

Girokonto:

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

Außer mir ist für dieses Konto verfügungsberechtigt:

Weitere Konten:

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

Außer mir ist für dieses Konto verfügungsberechtigt:

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

Außer mir ist für dieses Konto verfügungsberechtigt:

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

Außer mir ist für dieses Konto verfügungsberechtigt:

Steuer-Identifikationsnummer:

Zuständiges Finanzamt

Steueridentifikationsnummer

Bankvollmacht: (Für folgende Konten besteht eine Bankvollmacht)

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

Name des Bevollmächtigten

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

Name des Bevollmächtigten

Bankschließfach:

Geldinstitut (Name und Anschrift)

Schließfachnummer

Bankleitzahl (BIC)

Wertpapiere, Aktien, sonstige Vermögensgegenstände:**Bausparvertrag:**

Bausparkasse (Name und Anschrift)

Bausparnummer

WEITERE INFORMATIONEN

Verbindlichkeiten:

Darlehensgeber (Name und Anschrift)

Betrag

Darlehensgeber (Name und Anschrift)

Betrag

Grund- und Immobilieneigentum:

Art

Anschrift

Flur-Nr./Gemarkung

Arbeitgeber:

Arbeitgeber (Name und Anschrift)

Telefon

Nebenberuf / Nebenbeschäftigung:

Arbeitgeber (Name und Anschrift)

Telefon

Fahrzeug:

Fahrzeugart (z.B. PKW, LKW, Motorrad)

Hersteller, Typ

Amtliches Kennzeichen

**Bestehende Verträge:
(z.B. Mietverträge, Strom, Gas, Telefon, Internet, Kabel, usw.)**

Vertragsgegenstand

Vertragspartner (Name und Anschrift)

Telefon

Bestehende Abonnements: (z.B. Zeitung, Zeitschriften, usw.)

Abonnement für (Name, Anschrift)

Mitgliedschaften:

Mitgliedschaft bei (Name, Anschrift)

Internetseite / Account

Benutzername:

Passwort:

Was muss ich bei einer Krankenhauseinweisung mitnehmen:

- Krankenhauseinweisung
- Versichertenkarte, Personalausweis, Geld
- Toilettenartikel
- Brille, Hörgerät, Gehilfe, etc.
- Nachtwäsche, Morgenmantel, Hausschuhe
- bisher einzunehmende Medikamente samt Medikamentenplan/Vorbefunde
- Anschriften und Telefonnummern der nächsten Angehörigen
- evtl. Haustürschlüssel
-

-

-

-

Außerdem wichtig:

- Nachbarn informieren (Post, Blumen, Haustiere, usw.)
- ggf. Pflegedienst benachrichtigen
- ggf. Termine absagen
-

-

-

-

Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Durch Unfall, Krankheit und Alter kann es passieren, dass wichtige Angelegenheiten des täglichen Lebens nicht mehr selbstverständlich geregelt werden können. Auch kann in gesundheitlicher Hinsicht eine Situation eintreten, die schwierige Entscheidungen abverlangt.

Aus diesem Grund sollte man sich auch einmal die Frage stellen, wer im Ernstfall Entscheidungen für einen treffen soll, wenn man selbst vorübergehend oder auf Dauer nicht mehr dazu in der Lage ist. Auch die Entscheidung, ob bei einer unheilbaren Erkrankung und bei weitgehendem Verlust jeglicher körperlichen Selbständigkeit lebenserhaltende Maßnahmen getroffen werden sollen oder nicht.

Eine Möglichkeit hierzu bietet eine Vorsorgevollmacht bzw. Patientenverfügung.

Mit der Vorsorgevollmacht geben Sie einer vertrauenswürdigen Person die Möglichkeit, in ihrem Namen zu handeln, Entscheidungen zu treffen und zu unterschreiben. Die Vorsorgevollmacht kann dazu dienen, ein gerichtliches Betreuungsverfahren entbehrlich zu machen.

Mit der Patientenverfügung formulieren Sie vorsorglich ihren Willen für kritische Krankheitssituationen, in denen Sie nicht mehr in der Lage sind, in eine ärztliche Behandlung einzuwilligen oder eine ärztliche Maßnahme abzulehnen. Kann sich ein Patient nicht mehr äußern, ist dessen mutmaßlicher Wille ausschlaggebend. Die Patientenverfügung dient dazu, ihren Willen für bestimmte Situationen zu dokumentieren.

Nähere Informationen zur Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung erhalten Sie in der Sozialen Servicestelle im Kinder- und Bürgerhaus in der Miesbacher Straße 13, 83620 Feldkirchen-Westerham
Telefon: 08063 - 972 94 74, E-Mail: servicestelle@soziales-netzwerk-fw.de

Beratung zum Thema Pflege und Demenz:

- Soziale Servicestelle im Kinder- und Bürgerhaus in Westerham (KiWest), Miesbacher Str. 13, Telefon: 08063 - 972 94 74
- Pflegestützpunkt des Stadt- und Landkreises Rosenheim im Kinder- und Bürgerhaus in Westerham (KiWest), Miesbacher Str. 13, Tel: 08031-392 22 93

Ambulante Pflegedienste:

- Ambulanter Pflegedienst MAI, Dorfplatz 3, Feldkirchen-Westerham, Telefon: 08063 - 274 02 28
- Vitalis MobilCare GmbH, Münchener Str. 10, Feldkirchen-Westerham, Telefon: 08063 - 20 74 111

Seniorenpflegeheime:

- AWO Seniorenzentrum
Ollinger Str. 13, Feldkirchen-Westerham, Telefon: 08063 - 207 70
- Vitalis Feldkirchen GmbH „Haus Antonius“
Münchener Str. 10, Feldkirchen-Westerham, Telefon: 08063 - 207 40

Fragen zur gesetzlichen Rentenversicherung:

- Rathaus, Ollinger Str. 10, Feldkirchen-Westerham, Telefon: 08063 - 9703-129



Soziales Netzwerk
Feldkirchen-Westerham e.V.

miteinander – füreinander

KONTAKT:

Soziale Servicestelle im Kinder- und Bürgerhaus Westerham

Miesbacher Straße 13, 83620 Feldkirchen-Westerham

Telefon: 08063-9 72 94 74

E-Mail: servicestelle@soziales-netzwerk-fw.de