



## Verträge, Konten, Online-Accounts

Kommt eine Person in die Situation, dass er oder sie nicht mehr selbst entscheiden kann, dann erledigen oft Angehörige wichtige Angelegenheiten. Mit der Vorsorgevollmacht bekommen sie das Recht Verträge oder Bankkonten zu kündigen oder Online-Accounts zu schließen. Doch dazu müssen sie erst einmal wissen, welche Verträge, Konten oder Online-Accounts existieren.

Füllen Sie dieses Dokument aus, damit Ihr Bevollmächtigter oder Ihre Bevollmächtigte einen Gesamtüberblick erhält und nach Ihren Wünschen aus der Vorsorgevollmacht entscheiden kann.

### Rund ums Wohnen

#### Vermieter/Vermieterin

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

#### Stromanbieter

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

#### Öl- oder Gasversorgung

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_



## Abgaben und Gebühren

Zum Beispiel Müllabfuhr, Kanalgebühren, Wasser- oder Bodenverbandsgebühren

**Name der Abgabe/Gebühr:** \_\_\_\_\_

Unternehmen/Behörde: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

**Name der Abgabe/Gebühr:** \_\_\_\_\_

Unternehmen/Behörde: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

**Name der Abgabe/Gebühr:** \_\_\_\_\_

Unternehmen/Behörde: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

**Name der Abgabe/Gebühr:** \_\_\_\_\_

Unternehmen/Behörde: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_



## Steuern

Ich zahle **Einkommensteuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_

Ich zahle **Lohnsteuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_

Ich zahle **Umsatzsteuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_

Ich zahle **Gewerbsteuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_

Ich zahle **KFZ-Steuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_



Ich zahle **Hundesteuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_

Ich zahle **Grundsteuer**:  ja  nein

Zuständiges Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuerunterlagen liegen: \_\_\_\_\_

Ich zahle **GEZ-Gebühren**:  ja  nein

Beitragsnummer: \_\_\_\_\_

Unterlagen liegen: \_\_\_\_\_

## Steuerberater/Steuerberaterin

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_



## Versicherungen

Zum Beispiel Hausrat-, Unfall-, Lebens-, Haftpflichtversicherung

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_



**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Name der Versicherung:** \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_



## Fahrzeuge

### Ich besitze folgende Fahrzeuge:

Fabrikat: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Versicherung bei: \_\_\_\_\_ Versicherung bei: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Fahrzeugpapiere liegen: \_\_\_\_\_ Fahrzeugpapiere liegen: \_\_\_\_\_

## Telekommunikation

### Telefon (Mobiltelefon 1)

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Vertrag:  ja oder Prepaid:  ja

### Telefon (Mobiltelefon 2)

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Vertrag:  ja oder Prepaid:  ja

### Telefon (Festnetz)

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Internet

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

WLAN-Name: \_\_\_\_\_

WLAN-Passwort: \_\_\_\_\_

### Postfach

Ich habe ein Postfach:  ja  nein

Postfachnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



## Abos

### Kabelfernsehen

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Streamingdienst Musik

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Streamingdienst TV 1

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Streamingdienst TV 2

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Zeitung

Name der Zeitung/Verlag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Zeitschrift

Name der Zeitung/Verlag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Onlinespiel

Name des Spiels: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Lotterie

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_



## Sonstige Abos und Streamingdienste

**Unternehmen 1:** \_\_\_\_\_ **Unternehmen 2:** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_ Kundennummer: \_\_\_\_\_

## Online-Konten

### E-Mail-Adressen

**E-Mail-Adresse 1:** \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_ Unternehmen: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein Kundennummer: \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse 2:** \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_ Unternehmen: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein Kundennummer: \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse 3:** \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_ Unternehmen: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein Kundennummer: \_\_\_\_\_



## Soziale Netzwerke

### Soziales Netzwerk 1

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Soziales Netzwerk 2

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Soziales Netzwerk 3

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Soziales Netzwerk 4

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Soziales Netzwerk 5

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Soziales Netzwerk 6

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

## Handel (Amazon, Zalando, Otto u.ä.)

### Handel 1

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Handel 2

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_



## Handel 3

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

## Handel 4

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

## Handel 5

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

## Handel 6

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

## Bezahldienste (Paypal, Postpay, Amazon Payment)

### Bezahldienst 1

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Bezahldienst 2

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Bezahldienst 3

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

### Bezahldienst 4

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_



## Weitere Online-Konten (Jobbörsen u.ä.)

### Online-Konto 1

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein

### Online-Konto 2

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein

### Online-Konto 3

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein

### Online-Konto 4

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein

### Online-Konto 5

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein

### Online-Konto 6

Internetadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nutzername: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Kostenfrei:  ja oder  nein



## Weitere Abonnements und Mitgliedschaften

Zum Beispiel Vereine, Bahncard, Fitnessstudio, Zeitungsabos, Spendenabos u.ä.

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



11. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

18. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

19. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Aktualität der Liste

Bitte prüfen Sie einmal im Jahr Ihre Angaben in dieser Liste. Streichen Sie Einträge, wo Sie Konten gelöscht oder Verträge gekündigt haben. Wenn sich über die Jahre immer mehr ändert, sollten Sie überlegen, die Liste nochmals ganz von Neuem auszufüllen.

Da diese Liste auch viele Passwörter beinhalten kann, verwahren Sie sie an einem sicheren Ort. Sie können in Ihre Vorsorgevollmacht einen Satz schreiben, wo Sie diese Liste hinterlegt haben.

.....  
Liste erstmals ausgefüllt am: Datum und Unterschrift

.....  
Liste überprüft am: Datum und Unterschrift



.....  
Liste überprüft am: Datum und Unterschrift

.....  
Liste überprüft am: Datum und Unterschrift