**Checkliste betrieblicher Notfallplan**

**- einzusetzen bei längerem Ausfall oder Tod der nachfolgenden Person -**

Vorname

Name

Geburtstag

Geburtsort

Betroffenes Unternehmen

Position / Funktion dort

***Privatadresse***

Straße

Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Sofortmaßnahmen***

Umgehend zu benachrichtigende Personen

(bei fabrikatsgebundenen Betrieben: auch Hersteller/Importeur):

Name

Anschrift

Verhältnis zum Betroffenen

(Angehöriger, Mitarbeiter)

Telefon

-----------------------------------------------

Name

Anschrift

Telefon

Verhältnis zum Betroffenen

(Angehörige, Mitarbeiter)

Name

Anschrift

Telefon

Verhältnis zum Betroffenen

(Angehörige, Mitarbeiter)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Betriebsfremde Personen, die im Notfall Hilfe leisten können***

**Rechtsanwalt/Notar**

Name

Anschrift

Telefon

**----------------------------------------------**

**Steuerberater**

Name

Anschrift

Telefon

----------------------------------------------

**Versicherungsvertreter**

Name

Anschrift

Telefon

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wo ist was?***

***Bankverbindungen, Wertpapiere etc.***

***Bankkonten (betrieblich)***

Bank/Ansprechpartner

Konto-Nr./Bankleitzahl

Vollmacht hat

Vollmacht befindet sich  im Notfallordner  beim Bevollmächtigen

anderer Ort, und zwar:

Kennwort

Sonstiges

-----------------------------------------------

Bank/Ansprechpartner

Konto-Nr./Bankleitzahl

Vollmacht hat

Vollmacht befindet sich  im Notfallordner  beim Bevollmächtigen

anderer Ort, und zwar:

Kennwort

Sonstiges

***Wertpapiere***

Bank/Ansprechpartner

Depot-Nr.

Vollmacht hat

Vollmacht befindet sich  im Notfallordner  beim Bevollmächtigen

anderer Ort, und zwar:

Bank/Ansprechpartner

Depot-Nr.

Vollmacht befindet sich  im Notfallordner  beim Bevollmächtigen

anderer Ort, und zwar:

***Schließfach, Safe***

Bank/Ansprechpartner

Anschrift

Nummer

Vollmacht hat

Vollmacht befindet sich  im Notfallordner  beim Bevollmächtigen

anderer Ort, und zwar:

Aufbewahrungsort Schlüssel

***Laufende Zahlungsverpflichtungen***

***Miete***

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Hypotheken***

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

-----------------------------------------------

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Schuldzinsen und Tilgung***

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

-----------------------------------------------

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Darlehenszinsen und Tilgung***

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objekt/Ansprechpartner

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Steuern***

Art

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

-----------------------------------------------

Art

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

-----------------------------------------------

Art

Betrag

Fällig (z. B. monatlich)

Auf Konto/Bank

Gläubiger

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Versicherungen des Betriebes***

***Haftpflicht***

Versicherer/Ansprechpartner

Anschrift

Vertrags-Nr.

Betrag/fällig je

Auf Konto/Bank

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Einbruch***

Versicherer/Ansprechpartner

Anschrift

Vertrags-Nr.

Betrag/fällig je

Auf Konto/Bank

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Kfz-Haftpflicht***

Versicherer/Ansprechpartner

Anschrift

Vertrags-Nr.

Betrag/fällig je

Auf Konto/Bank

Aufbewahrungsort Unterlagen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Rechtsschutz***

Versicherer

Anschrift

Vertrags-Nr.

Betrag/fällig je

Auf Konto/Bank

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Weitere***

Versicherer

Anschrift

Vertrags-Nr.

Betrag/fällig je

Auf Konto/Bank

Aufbewahrungsort Unterlagen

***Weitere***

Versicherer

Anschrift

Vertrags-Nr.

Betrag/fällig je

Auf Konto/Bank

Aufbewahrungsort Unterlagen

-----------------------------------------------

***Mitgliedschaften (Vereine, Berufsverbände etc.)***

***Kfz-Innung***

Name

Anschrift

Mitgliedschaft endet mit dem Ableben  ja  nein

***bei Fabrikatsbetrieb: Fabrikatsvereinigung(en)***

Name

Anschrift

Mitgliedschaft endet mit dem Ableben  ja  nein

-----------------------------------------------

***Weitere***

Name

Anschrift

Mitgliedschaft endet mit dem Ableben  ja  nein

-----------------------------------------------

***Weitere***

Name

Anschrift

Mitgliedschaft endet mit dem Ableben  ja  nein

***Geschäftliche Urkunden***

***Gesellschaftsvertrag***

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

-----------------------------------------------

***Händlervertrag (bei fabrikatsgebundenen Betrieben)***

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

----------------------------------------------

***Servicevertrag, Werkstattsystemvertrag***

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

***Handwerkerkarte***

Aufbewahrungsort

----------------------------------------------

***Weitere***

Bezeichnung

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

----------------------------------------------

Bezeichnung

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

-----------------------------------------------

Bezeichnung

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

***Mietverträge, Pachtverträge, Arbeitsverträge***

Bezeichnung

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

Bezeichnung

Vertragspartner

Aufbewahrungsort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Kfz-Briefe, Geschäftsfahrzeuge (Kennzeichen, Aufbewahrungsort)***

Kennzeichen

Kennzeichen

Kennzeichen

Kennzeichen

***Kaufverträge, Leasingverträge***

Aufbewahrungsort

***Bilanzen***

Aufbewahrungsort

***Steuererklärungen***

Aufbewahrungsort

***Kreditverträge geschäftlich***

Aufbewahrungsort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Sonstige Urkunden (Bürgschaften, Grundbuchauszüge etc.)***

Aufbewahrungsort

***Sonstiges***

***Passwörter, Schlüssel, Geld***

EDV-Passwort/System/PC

EDV-Passwort/System/PC

EDV-Passwort/System/PC

***Wichtige Schlüssel***

Schlüssel/Aufbewahrungsort

Schlüssel/Aufbewahrungsort

Schlüssel/Aufbewahrungsort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Maßnahmen für die kontinuierliche Fortführung des Unternehmens***

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

Name/Anschrift

Name/Anschrift

Name/Anschrift

Name/Anschrift

Name/Anschrift

Aufgaben/Befugnisse des Krisenstabs

-----------------------------------------------

***Die vorläufige Leitung des Betriebs übernimmt:***

Name/Anschrift

***Notprokura erhält bis auf weiteres:***

Name/Anschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Bei Tod des Unternehmers (ohne Nachfolger)***

**Das Unternehmen soll verkauft werden**

Potenzieller Käufer

(wenn bereits bekannt)

Mindestkaufpreis

Eine Unternehmensbewertung wurde bereits am       durchgeführt. Die Unterlagen hierzu befinden sich      .

     

Ort, Datum Unterschrift

Quelle: In Anlehnung an Angerer, K.: Notfallinformationen, Institut für Betriebsberatung des dt. Maler- und Lackiererhandwerks (Hrsg.)