



Checkliste Notfall

**für landwirtschaftliche Familien
und Unternehmen in Bayern**

Impressum

Herausgeber: Bayerische Landesanstalt für Landwirtschaft (LfL)
Vöttinger Straße 38, 85354 Freising-Weihenstephan
Internet: www.LfL.bayern.de

Redaktion: Institut für Ernährung und Markt
Menzinger Str. 54, 80638 München
E-Mail: ErnaehrungundMarkt@LfL.bayern.de
Telefon: 089/17800-333

Bildnachweis: Landesanstalt für Landwirtschaft; agrar-press

1. Auflage: Januar 2012

Die „Checkliste Notfall für landwirtschaftliche Familien und Unternehmen in Bayern“ wird von der Bayerischen Landesanstalt für Landwirtschaft (LfL) herausgegeben. Diese wurde in Kooperation mit der Landesanstalt für Entwicklung der Landwirtschaft und ländlichen Räume (LEL) Baden-Württemberg erstellt und ist an den Notfallcheck aus der Reihe von GQSBW angelehnt.

Die „Checkliste Notfall für landwirtschaftliche Familien und Unternehmen in Bayern“ wurde mit dem Bayerischen Bauernverband, den Land- und forstwirtschaftlichen Sozialversicherungsträgern in Bayern sowie den Selbsthilfeeinrichtungen KBM (Kuratorium Bayerischer Maschinen- und Betriebshilfsringe e.V.), LKP (Landeskuratorium für pflanzliche Erzeugung in Bayern e.V.) und LKV (Landeskuratorium der Erzeugerringe für tierische Veredelung in Bayern e.V.) abgestimmt.

© LfL 2012 Alle Rechte vorbehalten.

Alle Inhalte wurden mit großer Sorgfalt nach aktuellem Kenntnisstand zum Zeitpunkt der Drucklegung erarbeitet, eine Haftung schließen wir jedoch aus. Vervielfältigung, Weitergabe und Nachdruck (auch auszugsweise) sind nur mit schriftlicher Zustimmung des Herausgebers erlaubt.

Checkliste Notfall

Anforderungen	Erfüllung			Bemerkungen
	Ja	Nein	Entf.	

Im Notfall sofort erledigen

<p>➤ Notarzt/Rettungsleitstelle benachrichtigen bzw. ärztliche Versorgung sicherstellen (z.B. im Krankenhaus)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tel. 112
<p>➤ Vertrauensperson einschalten</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tel. s. Seite 25
<p>➤ Landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bei schweren Unfällen und bei Todesfall sofort telefonisch benachrichtigen • Bei leichten Unfällen mit Arbeitsunfähigkeit über 3 Tage: schriftliche Meldung <p>Unfallanzeige unter www.fob.lsv.de (Franken und Oberbayern, FOB) www.nos.lsv.de (Niederbayern / Oberpfalz und Schwaben, NOS)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Tel. LBG</p> <p>Franken und Oberbayern: 0921/603-0</p> <p>Niederbayern / Oberpfalz und Schwaben: 0871/696-0</p>
<p>➤ Landwirtschaftliche Sozialversicherungen verständigen</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Tel. LSV</p> <p>Franken und Oberbayern: 0921/603-0</p> <p>Niederbayern / Oberpfalz und Schwaben: 0871/696-0</p>
<p>➤ Private Unfallversicherung verständigen</p> <p>Meldefristen der Police beachten, i.d.R. innerhalb von 24 Stunden nach dem Unfall</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>➤ Antrag auf Betriebshilfe stellen</p> <p>Betriebs- und Haushaltshilfe vor Einsatzbeginn bei der Einsatzleitung für Betriebs- und Haushaltshilfe beantragen</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Tel. LBG</p> <p>Franken und Oberbayern: 0921/603-0</p> <p>Niederbayern / Oberpfalz und Schwaben: 0871/696-0</p>
<p>➤ Betriebshilfsdienst verständigen(selbst/Vertrauensperson)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>➤ _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>➤ _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>➤ _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>➤ _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anforderungen	Erfüllung			Bemerkungen
	Ja	Nein	Entf.	

Vorsorge

1 Allgemeine Anforderungen

1.1 Vertrauenspersonen/Nachfolger <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vertrauensperson(en) für Notfall eingewiesen ➤ Vertrauensperson(en) über notwendige Dokumente und Unterlagen informiert ➤ Stellvertreter(in) bestimmt und eingearbeitet ➤ Nachfolgeregelung festgelegt 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 Notfallinformationen <ul style="list-style-type: none"> ➤ Erste Hilfe-Informationen ausgefüllt ➤ Notfallordner angelegt und gekennzeichnet ➤ Ordner sichtbar platziert und ➤ Vertrauensperson(en) informiert ➤ Jährlich aktualisiert <p>Hinweis: Informationen müssen vollständig im Notfallordner gebündelt werden</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular: Erste Hilfe Telefonnummern und Informationen
1.3 Ansprechpartner <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kontaktdaten hinterlegt <p>Hinweis: Es ist dokumentiert, worüber die jeweilige Person Bescheid weiß</p> <p>Zuständigkeiten festgelegt zu</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Zahlungsverkehr, Buchhaltung (z.B. Rechnungen, Leasingraten, Mahnwesen, Finanzamt) ➤ Produktionsabläufen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular: Erste Ansprechpartner Vordrucke Pflanzen- bau/Tierhaltung
1.4 Dokumentation <p>Aufzeichnungen, Dokumente vorhanden und Aufbewahrungsort bekannt für</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Passwörter, PINs, Registriernummern (z.B. für PC, Handy, HIT-Datenbank) ➤ Kontenübersicht ➤ Geldanlagenübersicht ➤ Bankschließfach (Schlüssel, Code) ➤ Einkommen und Verbindlichkeiten ➤ Testament 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Checkliste Notfall

Anforderungen	Erfüllung			Bemerkungen
	Ja	Nein	Entf.	
Vollmachten ➤ Generalvollmacht für den (Ehe-)Partner erteilt ➤ Teilvollmacht für den vorgesehenen Betriebsnachfolger erteilt ➤ Teilvollmacht für den Stellvertreter des Betriebsleiters / die Vertrauensperson(en) erteilt ➤ Vollmacht für den Mehrfachantrag erteilt ➤ Konten- und Depotvollmacht erteilt ➤ Anwaltsvollmacht erteilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formulare/ Merkblätter/ Vollmachten
➤ Vorsorgevollmacht erteilt ➤ Betreuungsverfügung erteilt ➤ Patientenverfügung erteilt ➤ Vormundschaft für Kinder erteilt ➤ unmittelbar beteiligten Personen ist der Inhalt und der Hinterlegungsort der Vollmachten bekannt Hinweis: Ohne Vollmachten greift die gesetzliche Regelung (z.B. Vormundschaftsgericht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verträge ➤ Verträge (z.B. Ehevertrag, Pachtverträge, Versicherungen) vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufbewahrungsort bekannt für ➤ Aufzeichnungen ➤ Verträge ➤ Dokumente, (z.B. Familienstammbuch, Versicherungsunterlagen, Rentenbescheide) ➤ wichtige Schlüssel (Schlüsselverzeichnis) Hinweis: Wichtige Dokumente in Tresor oder Bankschließfach deponiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5 Sonstige Anmerkungen und Aufzeichnungen ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Checkliste Notfall

Anforderungen	Erfüllung			Bemerkungen
	Ja	Nein	Entf.	

2 Private und familiäre Anforderungen

<p>2.1 Privater Bereich</p> <p>Gesundheit</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kontaktdaten für Ärzte bekannt ➤ ggf. Allergiepass vorhanden ➤ ggf. Organspendeausweis vorhanden <p>Versicherungen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ gesetzliche Versicherungen (z.B. Krankenversicherung, Pflegeversicherung) vorhanden ➤ private Versicherungen (z.B. Berufsunfähigkeitsversicherung, Risikolebensversicherung, private Haftpflichtversicherung, Hausratversicherung) vorhanden 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Formular: Personenversicherungen</p>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<p>2.2 Betreuung</p> <p>Kontaktdaten bekannt für</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kindergarten ➤ Schule ➤ Pflegedienst/Pflegeeinrichtung 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Formular: Betreuungsverfügung</p>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<p>2.3 Sonstige Anmerkungen und Aufzeichnungen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Technische Anlagen im Privatbereich ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Vgl. betriebliche Anforderungen (Ziff. 3.2)</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					

Checkliste Notfall

Anforderungen	Erfüllung			Bemerkungen
	Ja	Nein	Entf.	

3 Betriebliche Anforderungen

<p>3.1 Versicherungen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ gesetzliche Versicherungen (z.B. Kfz-Haftpflicht) aktuell ➤ freiwillige betriebliche Versicherungen (z.B. Betriebshaftpflicht-, Rechtsschutz-, Tierlebenversicherung) aktuell 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Formular: Betriebliche Versicherungen
<p>3.2 Technische Anlagen</p> <p>Hinweise und Beschreibungen an Ort und Stelle vorhanden für</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ elektrische Anlagen (z.B. Sicherungskästen, Schutzschaltern, Notstromaggregat) ➤ Wasserversorgung (z.B. Brunnen) ➤ Heizungsanlagen (z.B. Ölheizung Wohnhaus, Gaskonvektor Ferkelstall) ➤ Gülle- und Festmistanlagen (z.B. Lagerkapazität von Güllebehälter, -kanälen) ➤ Dieseltankstelle, Öl- und Schmierstofflager <p>Kontaktdaten, insbesondere Telefonnummer bekannt für</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Haus- und Hofelektriker ➤ Heizungs-, Sanitär- und Wasserinstallateur ➤ Landmaschinenfachwerkstatt 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Formular: Technische Anlagen
<p>3.3 Pflanzenbau</p> <p>allgemeine Anforderungen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lageplan ➤ Flächenverzeichnis ➤ Schlagkartei vorhanden 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Vordruck Pflanzenbau
<p>Informationen vorhanden zu</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Düngung ➤ Pflanzenschutz ➤ Bezugs- und Lieferterminen (z.B. f. Dünge- und Pflanzenschutzmittel) ➤ betrieblichen Besonderheiten (z.B. Drainagen) ➤ Arbeiten der Lohnunternehmen ➤ Maschinengemeinschaften 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p>3.4 Tierhaltung</p> <p>Informationen vorhanden zu</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Herdenmanagement bzw. Bestandsmanagement ➤ Fütterung 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Vordruck Tierhaltung

Anforderungen	Erfüllung			Bemerkungen
	Ja	Nein	Entf.	
➤ betriebliche Arbeiten (z.B. Melkbeschreibung, Tätigkeitsplan nach Produktionsrhythmus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➤ Bezugs- und Liefertermine (z.B. Futtermittelzukauf, Ferkelzukauf, Eierverkauf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5 Sonstige Anmerkungen und Aufzeichnungen				
➤ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➤ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➤ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➤ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➤ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Notizen