Family Emergency Information
Familien-Notfall-Information

As of Date/Datum: _____

Name: (Husband) (Wife)
Name: (Ehemann)_____ (Ehefrau)_____

Mailing Address/Post-Anschrift:_____

Date of Birth:
Geburtstag : _____

Place of Birth:
Geburtsort:_____

SSAN:_____ SSAN/TIN:_____

Date of Retirement/Datum Pensionierung:_____

Retired Rank/Rang bei Pensionierung:_____

Enrolled in (Check if appropriate)
eingeschrieben bei RSFPP □ SBP? □ (ankreuzen)

Did you disenroll from SBP?
SBP noch aktiv? YES/JA □ NO/NEIN □

Eligible to draw VA Disability compensation (even if not in receipt now):
VA Schwerbehindertengeld berechtigt? (auch wenn derzeit nicht bezogen):
YES/JA□ NO/NEIN□

VA Claim Nummer (Berechtigungsnummer):_____

Receiving Social Security?
Beziehen Sie Social Security? YES/JA□ NO/NEIN□

If yes, age benefits started: Falls ja, Alter bei Erstbezug:_____Years/Jahre

Organ donor/Organspender? YES/JA□ NO/NEIN□

Marriage Date/Place: Datum und Ort der Eheschließung:_____

Children: (Name, DOB, POB, current address/phone)
Kinder: (Name, Geburtstag, POB, derzeitige Anschrift und Telefonnummer)

_____
_____
_____
_____
_____

Current Employer: (Company name, Supervisor's name and phone number)
Gegenwärtiger Arbeitgeber: (Firmenname, Name des Vorgesetzten und Tel.nummer)

_____
_____
_____

Or civilian retirement plan information / Oder Civil Renten Information:
_____
_____
_____

Bank Accounts / Bankkonten:

Bank name, address, phone, name of POC, account numbers;
Bankname, Adresse, Telefon, Ansprechpartner, Kontonummern;

Checking:_____
Savings:_____
Other:_____

Bank name, address, phone, name of POC, account numbers;
Bankname, Adresse, Telefon, Ansprechpartner, Kontonummern;

Checking:_____
Savings:_____
Other:_____

Investments:

IRA (Company name, type, account number, mailing address, phone number)
IRA (Firmenname, Art, Kontonummer, Anschrift, Telefonnummer):

_____

_____

Other investments (Name, type, account number, mailing address, phone number)
Andere Investments (Name, Art, Kontonummer, Anschrift, Telefonnummer):

_____

_____

_____

_____

Creditors (Name, type, account number, address, phone number)
Gläubiger (Verbindlichkeiten) (Name, Art, Kontonummer, Anschrift, Telefonnummer):

_____

_____

Life Insurance (Name, type, account number, address, phone number)
Lebensversicherung (Firma, Konto/Vertragsnummer, Anschrift, Telefonnummer):

_____

_____

LOCATION OF IMPORTANT DOCUMENTS (Be specific. State room, cabinet, folder or book, etc)
Ort, an dem sich wichtige Dokumente befinden (bitte genau beschreiben mit Angabe Zimmer, Schrank, Ordner, Akte usw.)

Marriage Certificate/Heiratsurkunde :_____

Birth Certificates (all familiy members)/Geburtsurkunden (aller Familienmitglieder):
_____

Passports (all)/Reisepass (alle):
_____

Social Security Cards/Sozialversicherungskarten (Social Security) :
_____

Will/Letzter Wille/Testament:
_____

Living Will/Patientenverfügung:
_____

Current Retirement Pay Statement/Aktuelle Gehaltsabrechnung Rente:
_____

DD Form 214 (Discharge Record/Entlassungsurkunde aus dem aktiven Dienst):
_____

Retirement Orders (Entlassungspapiere):
_____

Insurance policies (Life, home, auto, etc/Versicherungspolicen: (Leben, Haus, Auto, usw)_____

Investment Records/Investment Papiere:
_____

Medical/Dental Records/Medizinische Unterlagen (inkl. Zahnarzt):
_____

Real Estate Deeds/Grundstücksurkunden:
_____

Mortgages, rental contracts/Hypotheken, Mietverträge:
_____

Tax Returns/Steuerunterlagen:

_____

Divorce decree(s) property settlements (from previous marriages of retiree or spouse) Scheidungsunterlagen, Unterhaltsregelungen (von Vorverehelichungen des Rentners oder Ehepartners):

_____

Death certificate(s) (from previous marriages)/Totenscheine (von Vorverehelichungen des Rentners oder Ehepartners):

_____

Safe deposit box/Bankschließfach:

_____

Important Telephone Numbers:
Wichtige Telefonnummer:

Supervisor (name and phone number)/Vorgesetzter (Name und Telefon):

_____

Next of Kind/Nächste Verwandte:

_____

Director of Human Resources (S-1) (Dienststelle, Telefonnummer):
Barton Barracks, 0981-183-7730

Retirement Services Officer: (Dienststelle, Telefonnummer):
Katterbach Kaserne, 09802-83-3301 /3298 /3299

ID Card Office/ID Card Büro: (Dienststelle, Telefonnummer)
Katterbach Kaserne, 09802-83-3448/3302

Staff Judge Advocate – Legal Assistance (Rechtsberatung)
Katterbach Kaserne, 009802-83-2103

Social Security: (USA) 1-800-772-1213 or www.ssa.gov

American Embassy/Amerikanisches Generalkonsulat – Frankfurt
Federal Benefits Unit 069-90-555-1101 FAX 069-749352
Social Security Inquiries 069-90-555-1101
Report Death of Beneficiary 069-90-555-1103

Source: Adapted from Army G1 RSO website