

Vollmacht

zur Regelung der Bestattung von

Vorname Nachname, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum / Ort Sterbedatum / Ort

Ich beauftrage im eigenen Namen und für eigene Rechnung das o.g. Bestattungsinstitut, mich in allen, den Todesfall betreffenden Angelegenheiten und der damit verbundenen Abwicklung der Formalitäten bei Behörden (Standes-, Gesundheits- und Ordnungsamt, Krankenhaus, Polizei etc.) und anderen Institutionen rechtsverbindlich zu vertreten.

Diese Vollmacht umfasst das Recht, in meinem Namen Anträge zu stellen, Leistungen zu beantragen sowie Schriftstücke und Gebührenbescheide entgegenzunehmen und erforderliche Aufträge zu erteilen.

Für die Bestattungskosten hafte ich persönlich, unabhängig von der Nachlasslage und der eventuellen Haftung Dritter.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Anträge auf Leistungen Dritter, insbesondere öffentliche Leistungen nach SGB der persönlichen Antragstellung bedürfen. Ich verpflichte mich, diese fristgerecht zu stellen.

Mir ist das Informationsblatt zum Datenschutz zu den bei mir erhobenen und verarbeiteten Daten bekannt. Dies habe ich gelesen und verstanden.

Auftraggeber:

Vorname Name

Geburtsdatum Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen

Straße PLZ / Ort

Ort, Datum **X**
Unterschrift

Friedrich Berg Bestattungen
Inh. Peter Berg e. K.

Mathildenstraße 35
24937 Flensburg
Telefon 0461 14111 0
Telefax 0461 14111 50

Süderstraße 80
24955 Harrislee
Telefon 0461 70037 0
Telefax 0461 70037 50

info@berg-bestattungen.de
www.berg-bestattungen.de