

Auftrag und Vollmacht

zur Regelung der Bestattung von

Vorname

Nachname, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Sterbedatum

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 (z.B. Standes- und Gesundheitsamt, 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 Abwicklung der vom Verstorbenen geschlossenen Verträge kann das Bestattungs-Institut Friedrich Berg Untervollmachten an externe Dienstleister erteilen.

Hiermit bestimme ich und bestätige es mit meiner Unterschrift, dass das Bestattungs-Institut Friedrich Berg vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Dienstleistung beginnen darf. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Widerrufsrecht mit Beginn der Ausführung des Vertrages erlischt. Ich bin damit einverstanden, dass vertragliche Informationen, Korrekturabzüge und ähnliches auch auf elektronischem Wege übermittelt werden dürfen.

Das o.g. Bestattungs-Institut ist bevollmächtigt, alle erforderlichen hygienischen und konservierenden Maßnahmen durchzuführen, die zur Aufbewahrung d. Verstorbenen bis zur Trauerfeier oder Beisetzung sowie zur offenen Aufbahrung unter hygienischen und gesundheitssichernden Aspekten notwendig sind und sich auf äußerliche und innerliche Reinigung und Desinfektion d. Verstorbenen beziehen.

Für die Bestattungskosten hafte ich persönlich, unabhängig von der Nachlasslage und der eventuellen Haftung Dritter. Festpreisabreden gelten nur, wenn diese schriftlich vereinbart sind.

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 z. Verstorbenen

Ort, Datum

X

Unterschrift