

Vollmacht

für Bestattungen Himmelreich (Inh. Georgios Karagiannidis)

Bitte senden Sie uns die Vollmacht unterschieden zurück.

Vorname:	Name:
Verw.-Grad:	Geburtsort:
Straße:	Geburtsdatum:
Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail:

Hiermit beauftrage ich, Bestattungen Himmelreich (Inh. Georgios Karagiannidis) die Beisetzung der unten aufgeführten Person durchzuführen.

Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Sterbeort:	Bestattungsort:
Sterbedatum:	Konfession:
Familienstand:	Krankenkasse:
Rentenvers.Nr.:	Abholadresse:

Beantragung der Dreimonatsrente Ja Nein
 Übergröße ab 190cm oder 110 Kilo Ja Nein
 Handelt es sich um eine durch das Sozialamt zu bezahlende Bestattung? Ja Nein

Bestattungen Himmelreich (Inh. Georgios Karagiannidis) ist bevollmächtigt, sämtliche für die Bestattung erforderliche Formalitäten und Anträge bei Ämtern, Krankenhäusern, Behörden und Krematorium zu erledigen oder zu beantragen.

Bestattungen Himmelreich (Inh. Georgios Karagiannidis) ist berechtigt, für diesen Zweck Untervollmachten zu erteilen.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich zur Erteilung dieses Bestattungsauftrages berechtigt bin und persönlich für die Bestattungskosten hafte.

Ort, Datum _____ Unterschrift Vollmachtgeber/in _____