

Ich (Vollmachtgeber/in)

Name	Geburtsname
Vorname	
Geboren am	Geburtsort
Anschrift	

übertrage in meinem Sinne, sowie im Sinne meiner Bestattungsvorsorge (Ort, Art und Weise) die alleinige Vollmacht

Name	Geburtsname
Vorname	
Geboren am	Geburtsort
Anschrift	

zu meiner einstigen ordnungsgemäßen Bestattung erforderlichen Geschäfte.

Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen:

Ort, Datum	Unterschrift
	Vor- und Zunamen ausgeschrieben!

