

Vollmacht

Das Bestattungsinstitut

Stefan Haas
Hirschbachstr. 16

92265 Edelsfeld

wird hiermit bevollmächtigt, alle für die Beurkundung des Sterbefalles

Vor- und Zuname

geboren am

gestorben am

zul. wohnhaft in

im Standesamt erforderlichen Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen und Personenstandsunterlagen in Empfang zu nehmen. Das Institut ist auch berechtigt, Untervollmachten zu erteilen.

Ich habe keine Einwendungen gegen eine Aufbewahrung des Leichnams in einer Leichenkühlzelle.

Ich bin mit der Veröffentlichung des Sterbefalles
in den örtlichen Tageszeitungen, ggf. Stadtanzeiger
und dem Aushang in der Amtstafel bzw. am Friedhof
einverstanden.

JA NEIN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mir ist bekannt, dass die Daten dieses Personenstandsfall durch die Veröffentlichung in der Presse usw. einem nicht abgrenzbaren Kreis von Interessenten (Firmen, Vertretern usw.) bekannt werden und ich damit zu rechnen habe, dass solche Interessenten aus geschäftlichen Gründen versuchen, mit mir Verbindung aufzunehmen.

....., den
(Ort) (Datum)

Name und Anschrift des Vollmachtgebers

und falls erforderlich, auch der von ihm

beauftragten Person

.....
(Unterschrift des Vollmachtgebers
oder des von ihm Beauftragten)

Unterbevollmächtigung

Hiermit unterbevollmächtige ich meinen Mitarbeiter Herrn/Frau
im oben genannten Sterbefall die im Standesamt erforderlichen Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen und Personenstandsanzeigen in Empfang zu nehmen.

Bestattungsinstitut Haas
Hirschbachstraße 16
92265 Edelsfeld

.....
(Unterschrift)