

Vollmacht

Datum:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Dem Bestattungsunternehmen **Waldbestattungen Berlin, Drehnitzstr. 2, 16225 Eberswalde**,
Inh. T. Flindt & F. Kaeding wird hiermit im Falle des Ablebens:

Name:

Vorname:

geb. am:

in:

die Vollmacht:

für nachstehende Leistungen erteilt:

- ☐ Überführung
- ☐ Beurkundung/Behördenangelegenheiten
- ☐ Beantragung von Versicherungsleistungen
- ☐ Entgegennahme von persönlichen Dingen
- ☐ Rückgabe/Abmeldung von:
- ☐ Sonstiges

Auftraggeber

Name:

Vorname:

wohnhaft

Straße:

Nummer:

PLZ:

Ort:

Unterschrift