



# Bestattungshaus Malchow

## "Wir helfen Ihnen im Trauerfall"

www.bestattungshaus-malchow.de

info@bestattungshaus-malchow.de

Schorfheidestr. 15, 16348 Wandlitz OT Zerpenschleuse Tag & Nacht 033395-889793 Fax: 033395-718405

### Vollmacht

Ich \_\_\_\_\_

habe das Bestattungshaus Malchow mit der Bestattung meiner / meines: \_\_\_\_\_

Name der / des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_

beauftragt.

Die Bestattung wird durch das Bestattungshaus Malchow durchgeführt.

Das Bestattungshaus Malchow ist bevollmächtigt, den Verstorbenen zu überführen und sämtliche für die Bestattung erforderliche Formalitäten bei Behörden (Polizei, Standesamt) und anderen Institutionen wie Krankenkassen, Versicherungen, Rentenversicherung und Friedhöfe für mich rechtsverbindlich zu erledigen.

Sofern nichts anderes schriftlich vereinbart ist, ist die vereinbarte Vergütung mit dem Erhalt der Sterbeurkunden, bzw. vor der Beisetzung zu zahlen.

Der Auftraggeber erhält dafür eine Rechnung, die den gesetzlichen Bestimmungen entspricht.

Das Bestattungshaus Malchow ist berechtigt, persönliche und Wertgegenstände der/des Verstorbenen in Empfang zu nehmen.

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ (Unterschrift Auftraggeber)