

Vollmacht zur Totenfürsorge

Hiermit bestimme ich

Vornamen: _____

Nachname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Frau/ Herr

Vornamen: _____

Nachname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

zu meinem Totenfürsorgeberechtigten. Sie/ Er ist berechtigt, die Totenfürsorge für meine Person/ meinen Leichnam wahrzunehmen, alle Entscheidungen hinsichtlich meiner Bestattung, einschließlich der Bestattungsart und der Grabstelle rechtsverbindlich zu treffen und das Bestattungsinstitut zu beauftragen. Sie/ Er ist ebenfalls berechtigt, alle ausgehändigten Dokumente zurück zu erhalten sowie alle Sterbeurkunden in Empfang zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers