

Vollmacht zur Totenfürsorge

Hiermit bestimme ich

Vorname: _____

Zuname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Frau / Herrn

Vorname: _____

Zuname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

zu meinem Totenfürsorgeberechtigten. Sie / Er ist berechtigt, die Totenfürsorge für meine Person wahrzunehmen, alle Entscheidungen hinsichtlich meiner Bestattung, einschließlich Bestattungsart und Grabplatz rechtsverbindlich zu treffen und das Bestattungsinstitut zu beauftragen. Sie / Er ist auch berechtigt, alle Sterbeurkunden in Empfang zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers