

 **Vollmacht** 

Der Bestatter Alois Pirzer, Best.Inst.GmbH, 92318 Neumarkt, Dr.-Krauß-Straße 5 wird hiermit bevollmächtigt, alle für die Beurkundung des Sterbefalls

meines/ meiner _____

Vorname: _____ Familienname: _____

Geburtsdatum: _____ Sterbedatum: _____

im Standesamt _____ erforderlichen Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen und Personenstandsurkunden in Empfang zu nehmen. Er ist berechtigt, Untervollmacht zu erteilen.

Ich bin mit der Weitergabe des Familiennamens, ggf. des Geburtsnamens, des Vornamens, des Alters, der Bestattungszeit und des -ortes an die Redaktion der hiesigen Zeitungen

_____ sowie dem Aushang im oben genannten Friedhof einverstanden.

JA

NEIN

(Ort, Datum)

(Vor- und Zuname)

(Adresse und Verwandtschaftsverhältnis)