



Eigener Aufbahrungs- & Abschiedsraum | Drucksachen | Erledigung sämtlicher Formalitäten | Vorsorge – Regelung zu Lebzeiten

Vollmacht

zur Regelung der Bestattung von:

geboren: _____ gestorben: _____

zuletzt wohnhaft: _____

Familienstand: _____

1. Ich beauftrage das oben genannte Bestattungsinstitut Wellner mit in allen, den Todesfall betreffenden Angelegenheiten und der damit verbundenen Abwicklung der Formalitäten bei Behörden (Polizei, Standesamt, Krankenhaus, Friedhofsverwaltung, Kirchen, Versicherungen, Krematorium, Renten usw.) und anderen Institutionen rechts verbindlich zu vertreten.
2. Diese Vollmacht umfasst das Recht, in meinem Namen Anträge zu erstellen, Leistungen zu beantragen sowie Schriftstücke und Gebührenbescheide entgegenzunehmen.
3. Die Firma Wellner hat das Recht, eine „webloop“ Gedenkanzeige im Internet zu veröffentlichen, allerdings ohne Nennung einer Adresse. Diese Anzeige wird nach ca. 6 Monaten automatisch gelöscht.
4. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in meiner EDV-Anlage gespeichert werden.
5. Für die Bestattungskosten hafte ich persönlich, unabhängig davon, ob ich Erbe bin oder das Erbe des verstorbenen Person ausgeschlagen habe und unabhängig von der eventuellen Haftung Dritter.
6. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Anträge auf Leistung Dritter, insbesondere „öffentliche Leistungen“ nach SGB der persönlichen Antragstellung bedürfen. Ich verpflichte mich, diese Anträge fristgerecht zu stellen.
7. Ich verpflichte mich gegenüber dem Träger des Friedhofs, sämtliche bei der Bestattung anfallenden Gebühren und Kosten gemäß der derzeit gültigen Gebührensatzung zu tragen. Diese Verpflichtung gilt auch für den Fall, dass ich nach dem Personenstands- oder Bestattungsgesetz nicht zur Bestattung der oben genannten Person verpflichtet bin, ich als Erbe der verstorbenen Person ausgeschlagen habe oder ob Sterbegelder, Versicherungsleistungen oder Einzahlungen in Bestattungsvorsorgeverträge die Bestattungskosten ausreichend decken. Ich erkenne die Friedhofssatzung und die Gebührensatzung des Friedhofes vorbehaltlos an. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich beide Satzungen in der Friedhofsverwaltung einsehen kann.
8. Ich beauftrage als Auftraggeber der Bestattung des/der o.g. Verstorbenen hiermit das o.g. Bestattungsinstitut mit der Durchführung einer hygienischen Versorgung und ggf. kosmetischen Behandlung des/der Verstorbenen. Das o.g. Bestattungsinstitut ist bevollmächtigt, alle erforderlichen hygienischen und konservierenden Maßnahmen durchzuführen, die zur Aufbewahrung des/der Verstorbenen bis zur Beisetzung/Trauerfeier sowie zur offenen Aufbahrung unter hygienischen und gesundheitssichernden Aspekten notwendig sind.
9. Einem Totenfürsorgeberechtigten ist es bekannt, dass er den oder die Bestattungspflichtigen, falls vorhanden, davon in Kenntnis zu setzen hat, dass die oben genannte Person verstorben ist.

Der Auftraggeber/ in ist: _____

Bestattungspflichtiger / Totenfürsorgeberechtigter

Anschrift: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Zentrale

Postanschrift:

Mühlenstraße 26

29614 Soltau

Tel. 0 51 91 – 34 30

Fax 0 51 91 – 17 93 0

Söhlstraße 25

29633 Munster

Tel. 0 51 92 – 89 99 89

Bahnstraße 1

29649 Wietzendorf

Tel. 0 51 96 – 96 36 182

Service Tel. Nr.

0180 5 – 34 30 30

0,14 Euro ct. je Minute