



BERGER BESTATTUNGEN

Vollmacht für die Bestattung (laut § 167 BGB)

Vollmachtgeber:

Herr Frau _____
geboren am _____
Straße, PLZ, Ort _____
Telefon + Mobil _____
E-Mail _____

Ich, der/die Unterzeichner, habe das Unternehmen Berger Bestattungen Hamburg beauftragt, die Einäscherung und Bestattung/Beisetzung sowie die notwendigen Überführungen durchzuführen.

Verstorbene Person:

Herr Frau _____
geboren am _____
Sterbedatum _____
Straße, PLZ, Ort _____
Sterbe-, Geburtsort _____
Relegionszugehö. _____
Familienstand _____
Renten-Nummer _____
Krankenkasse _____

Bestattungsart:

Erdbestattung Feuerbestattung Seebestattung Waldbestattungen

Ort der Beisetzung / Friedhof (Name & Ort): _____

Begleitete Einäscherung ja nein

Trauerfeier ja nein

Die Beisetzung wird durch Angehörige begleitet: ja nein

Ort, Datum

Vollmachtgeber/in

Berger Bestattungen Hamburg

Alsterkrugchausse 560
22335 Hamburg

Am Ochsenzoll 172
22417 Hamburg

Büro: 040 513 28 595
Mobil: 0176 29 745 775

info@bergerbestattungenhamburg.de

www.bergerbestattungenhamburg.de

Geschäftsführerin: Nina Berger

Bankverbindung:
Hamburger Sparkasse
DE18 2005 0550 1501 3432 04
BIC: HASPDEHHXXX

USt-ID: DE329313554