



BESTATTUNGEN  
KURZAWA

Einheimisches Familienunternehmen  
Geschwister - Scholl Straße 3c  
03238 Finsterwalde

Email: bestattungen-kurzawa@gmx.de  
Tel.: 03531/ 30 80 3 – Fax.: 03531/ 30 80 4

### Vollmacht

Hiermit erteile ich der Firma **Bestattungen Kurzawa** den Auftrag sowie die Vollmacht, die standesamtlichen Formalitäten zur  **Erd-** ,  **Feuer** und/oder  **Seebestattung** (lt. Vereinbarung) für den Sterbefall

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sterbedatum: \_\_\_\_\_

zu erledigen und die Sterburkunden, sowie die persönlichen Sachen in Empfang nehmen zu dürfen.

### Name und Anschrift des nächsten Angehörigen bzw. Auftraggebers

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift des Angehörigen/ Auftraggeber

### Erklärung

Nach Hinweis auf die personenstands- und strafrechtlichen Bestimmungen, erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass wir uns von der Identität der/des Verstorbenen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

durch Einsichtnahme in den Personalausweis/Reisepass, sowie den ausgestellten Totenschein zu dieser Person überzeugt haben !

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift des Bestattungsunternehmens