



Bestattungen *Schallock*

Inh. Kerstin Schallock



Vollmacht Pflegeeinrichtung

Hiermit beauftrage ich das Senioren-, Alters- und Pflegeheim oder andere Einrichtungen im Falle des Ablebens von

Frau / Herrn:

Name, Vorname:

.....

Geburtsdatum:

.....

Geburtsort:

.....

das Bestattungshaus **Bestattungen Schallock** unter einer der unten genannten Telefonnummern zu informieren.

Auftraggeber:

.....

Name, Vorname:

.....

Geburtsdatum:

.....

Verwandtschaftsverhältnis:

.....

Anschrift:

.....

.....

Telefonnummer:

.....

Datum:

.....

Unterschrift:

.....