



VOLLMACHTSERTEILUNG

Auftraggeber/in	
Name, Vorname	
Geburtsdatum-/ort	
Anschrift	
Telefonnummer	
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	

Daten zur verstorbenen Person	
Name, Vorname	
Geburtsdatum-/ort	
Sterbedatum-/ort	
Anschrift	

Hiermit erteile und beauftrage ich das Bestattungsinstitut Alihssan mit der Organisation und Durchführung der Beisetzung meines verstorbenen Angehörigen.

Ort, Datum

Unterschrift