



VOLLMACHT ZUR ANZEIGE EINES TODESFALLES

Vollmachtgebende Person

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Bezug zur verstorbenen Person: Ehepartner/-in Sohn/Tochter Neffe/Nichte
 andere: _____

Bevollmächtigte Person

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Verstorbene Person

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Die vollmachtgebende ermächtigt die bevollmächtigte Person, den Tod der verstorbenen Person beim Bestattungsamt Zell anzuzeigen und die Bestattung zu regeln.

Ort, Datum

Unterschrift