

Auftrag und Vollmacht zur Regelung der Bestattung von

geboren am/in

gestorben am/in

Letzte Meldeadresse

Ich beauftrage im eigenen Namen und für eigene Rechnung das oben genannte Bestattungsinstitut, mich in allen, den Todesfall betreffenden Angelegenheiten und der damit verbundenen Abwicklung der Formalitäten bei Behörden (Polizei, Standesamt, Krankenhaus usw.) und anderen Institutionen rechtsverbindlich zu vertreten.

Diese Vollmacht umfasst das Recht, in meinem Namen Anträge zu stellen, Leistungen zu beantragen sowie Schriftstücke und Gebührenbescheide entgegenzunehmen und erforderliche Aufträge zu erteilen.

Für die Bestattungskosten hafte ich persönlich, unabhängig von der Nachlasslage und der eventuellen Haftung Dritter.

Im Namen des Vollmachtgebers bzw. der von ihm vertretenen Erben dürfen insbesondere

- Anfragen an Unternehmen gerichtet werden, ob zwischen den Unternehmen und dem Verstorbenen Verträge bestehen und
- die Übertragung oder Beendigung von Verträgen bewirkt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Anträge auf Leistungen Dritter, insbesondere "öffentliche Leistungen" nach SGB der persönlichen Antragstellung bedürfen. Ich verpflichte mich, diese fristgerecht zu stellen.

Ja, ich beantrage einen Zuschuss beim Sozialamt.

Nein, ich beantrage keinen Zuschuss beim Sozialamt.

Ich erkläre weiterhin, dass ich davon in Kenntnis gesetzt worden bin, dass die durch vorstehenden Auftrag entstehenden Forderungen an die ADELTA.FINANZ AG Geschäftsbereich BestattungsFinanz, Marc-Chagall-Straße 2, 40477 Düsseldorf sowie an einen Refinanzierer abgetreten werden können. Mir ist bekannt, dass Zahlungen ausschließlich auf das auf der Abrechnung angegebene Konto zu leisten sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Datenschutzinformation gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vor Aufnahme meiner personenbezogenen Daten übergeben wurde.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass das Bestattungsunternehmen vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung des Vertrages beginnt. Mir ist bekannt, dass ich durch diese Zustimmung mit vollständiger Vertragserfüllung durch das Bestattungsunternehmen mein Widerrufsrecht verliere.

Auftraggeber: _____ Geburtsdatum: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Meldeanschrift: _____

Ort, Datum, Unterschrift