von Halle/Emkes ·26603 Aurich · Adolf-Dunkmann-Straße 9

An die Pflegeeinrichtung

_____

Aurich, den _____

Vollmacht zur Überführung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftrage ich das Bestattungsinstitut von Halle/Emkes in Aurich im Falle des Todes

meiner/ meines: _____

Frau/ Herr/ Divers: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

für die Überführung zu sorgen.

Name des Auftraggebers: _____

Anschrift des Auftraggebers: _____

Unterschrift des Auftraggebers: _____

Bestattungsinstitut von Halle/Emkes OHG · Geschäftsführer: Andree Emkes
D-26603 Aurich (Ostfriesland) · Adolf-Dunkmann-Straße 9 · Telefon: 04941/ 238 3
E-Mail: aurich@bestattungen-von-halle.de · Homepage: www.bestattungen-von-halle.de
Steuer-Nr.: 54/221/00200