

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 aus Aurich im Falle des Todes*

meiner/ meines: \_\_\_\_\_

Frau/ Herr/ Divers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

*für die Überführung zu sorgen.*

Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Auftraggebers:** \_\_\_\_\_