

AUFTRAG & VOLLMACHT

VERSTORBENE

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsname _____
 Anschrift _____
 Familienstand Ledig verheiratet verwitwet unbekannt
 Kinderzahl _____ davon = volljährig minderjährige

Geburts Datum
 Geburts Ort _____
 Beruf _____
 Sterbe Datum Zeit : _____
 Sterbe Ort _____
 Liegt in _____

Fehlgeburt
 gramm _____
 Totgeburt

EHEGATTE

Name _____ Begleitperson
 Vorname _____
 Geburtsname _____
 Anschrift _____
 Eheschließung in _____

Ausweis Nr. _____
 Geburts Datum _____
 Geburts Ort _____
 Beruf _____
 Internationale Heiratsurkunde
 Rechtskräftige Scheidungsurteil
 Sterbeurkunde
 Pers. Ausweis Reisepass

AUFTRAGGEBER

Name _____ Begleitperson
 Vorname _____
 Anschrift _____
 Beruf _____
 Verwandtschaft _____

Ausweis Nr. _____
 Geburts Datum _____
 Geburts Ort _____
 Beruf _____
 Tel. / Mobil _____

AUFTRAG

Überführung Auto Datum _____ Uhrzeit _____
 Flug _____
 Überführungs Ort _____
 Telefon / Mobil _____ Sarg _____

Beerdigung Erdbestattung Feuerbestat. _____
 Friedhof & Anschrift _____
 Datum & Uhrzeit _____ :

Privat
 Verein & Nummer _____
 Sozialamt
 Konsulat
 Sonstiges _____

Flexible kosten von Fremdbestatter _____ Friedhof _____ Waschung/Kleidung _____
 Krankenhaus _____ Kühlhaus _____ Leichenschauchein _____
 Standesamt _____ Leichenpass _____ _____

Hiermit beauftrage ich, als Ehegatte / Auftraggeber Das **NUH Bestattungsinstitut** mit Durchführung der Bestattung / Überführung von der oben genannten Person (Verstorbenen).

Ich verpflichte mich, an **NUH Bestattungsinstitut** alle anfallenden Gesamtkosten von _____ € zu übernehmen. Hierzu kommen eventuell flexible Kosten von Fremdleistungen.

Hiermit willige ich in das Erfassen, die Organisation, das Ordnen, die Speicherung, das Auslesen, das Abfragen, die Verwendung, die Offenlegung durch Übermittlung, Verbreitung oder eine andere Form der Bereitstellung durch **NUH Bestattung**. Meine Einwilligung gilt bis auf Widerruf. Ich erteile diese Einwilligung freiwillig, sie ist an keine weitere Bedingung gebunden. Die Rechte habe ich zur Kenntnis genommen, ebenso wie die Datenschutzerklärung des Unternehmens.

 Ort, Datum Unterschrift