

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich die Firma:

Sobeck – Bestattungen



Kinzerallee 24
12555 Berlin
Tel.: 922 56 293

sowie deren Mitarbeiter, sämtliche Formalitäten im Zusammenhang mit dem Sterbefall:

Name d. Verstorbenen: _____
geboren am: _____ in: _____
verstorben am: _____ in: _____

zu erledigen.

Name und Verwandtschafts-
grad des Vollmachtgebers: _____

Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____