



# Bestattungen Elise Hoche

Schlieperstraße 17, 13507 Berlin-Tegel ☎ (030) 433 60 28

Berlin, .....

**Betr.:** ..... **geb.:** .....  
(Nachname, Vorname des Verstorbenen)

## Vollmacht

Das oben genannte Bestattungsinstitut wird unwiderruflich beauftragt, das Sterbegeld der/des

.....

Versicherungsnummer: .....

für meine(n) verstorbene(n) .....

zur Deckung der Bestattungskosten in Empfang zu nehmen.

Todesursache : natürlicher Tod

Vollmachtgeber : .....

Anschrift : .....

: .....

Geburtsdatum : .....

Ausweisnummer : .....

Berlin, den .....

.....

(Unterschrift)

### Anlage zum IK 65 11 0075 3

Versicherungsschein, 1 Sterbeurkunde