

BÜRGIN & THOMA

BASEL · LIESTAL · BIRSFELDEN · ALLSCHWIL · LAUFEN · MUTTENZ

Vollmacht

Der / Die Unterzeichnende:

Name: _____ Ledigname: _____

Vorname: _____ Zivilstand: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Bürger / in von: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Ermächtigt die Firma Bürgin & Thoma AG, im Todesfall von

Name: _____ Ledigname: _____

Vorname: _____ Zivilstand: _____ Konf: _____

Geburtsdatum: _____ Bürger / in von: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Todesdatum: _____ Zeit: _____

Ort: _____ Arzt: _____

Letzter ausgeübter Beruf: _____

namens und im Auftrag des Vollmachtgebers /der Vollmachtgeberin die Anmeldung des Todesfalles vorzunehmen und die Erklärung über die Bestattungsmodalitäten abzugeben. Die Firma Bürgin & Thoma veranlasst die direkte Rechnungstellung der in diesem Zusammenhang anfallenden Gebühren der Friedhofverwaltung an den Vollmachtgeber / die Vollmachtgeberin.

Ort / Datum:

Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin:
