

## Bestattungsauftrag / Vollmacht

Hiermit beauftrage ich Bestattungen Bremen, die Bestattung von

Name

Geburtsname

Todestag

Letzter Wohnsitz

durchzuführen und gleichzeitig sämtliche damit verbundenen Formalitäten zu erledigen.

Ich bin Auftraggeber/in der Bestattung und verpflichte mich als solcher - unabhängig davon, ob ich aus erbrechtlichen Gesichtspunkten verpflichtet bin oder nicht - die Gesamtkosten der Bestattung sowie die im Zusammenhang mit der Bestattung anfallenden Kosten Dritter zu tragen. Gleichzeitig erkenne ich mit meiner Unterschrift die umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen an. In den Datenaustausch mit der Schufa gern. Ziffer 10 der AGB willige ich ein.

Ich beabsichtige einen Antrag auf Kostenübernahme im Rahmen der Sozialhilfe beim zuständigen Sozialamt zu stellen.  ja  nein

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von Bestattungen Bremen erhoben, verarbeitet, genutzt und im Zuge der Auftragsabwicklung weitergegeben werden. Die Nutzung der Daten sowie meine Rechte sind in der Datenschutzerklärung der Firma Beerdigungsinstitut Stühmer genau beschrieben. Ich bestätige, dass mir die Datenschutzerklärung ausgehändigt wurde. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.

### Auftraggeber

Anschrift

Telefon

Verwandtschaftsverhältnis

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift