

Vollmachten und Verfügungen

Organspendeausweis vorhanden: Ja Nein

Wenn ja: wo hinterlegt?

Bestattungs-/Vorsorgevollmacht vorhanden Ja Nein

Wenn ja: wer ist bevollmächtigt?
Firma (z.B. Bestatter), Name(n)

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Benachrichtigungen

Verwandte, Freunde und Bekannte

Ehepartner/in

Lebenspartner/in

Familienname, Name (n)

Anschrift wie oben

Abweichende Anschrift:

Straße,

Nr.:

PLZ,

Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Mutter:

Familienname, Name(n)

Straße,

Nr.:

PLZ,

Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Datum: