

# Vollmacht

Ich,

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

**bevollmächtigte hiermit**

**CORDES Bestattungen**

in

**27749 Delmenhorst ---- Bismarckstraße 10**

die Sterbegeldleistungen aus der Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_

in Empfang zu nehmen.

**CORDES Bestattungen** nimmt die Sterbegeldleistungen zur Verrechnung auf die entstandenen Bestattungskosten entgegen. **CORDES Bestattungen** verpflichtet sich, meinen Erben und Rechtsnachfolgern eine Abrechnung vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vollmachtgebers)