ALRAUDAH
الروضة

المؤسسة الإسلامية لنقل ودفن الموتى
ISLAMISCHES BESTATTUNGSINSTITUT

Vollmacht

Ich habe das Bestattungsinstitut ALRAUDAH mit der Durchführung der Bestattung der/des Verstorbenen

Name d. Verstorbenen

geboren am | Sterbedatum und -ort

Adresse d. Verstorbenen

beauftragt. Das Bestattungsinstitut ALRAUDAH ist bevollmächtigt, den Verstorbenen zu überführen und sämtliche für die Bestattung erforderlichen Formalitäten bei Behörden (Polizei, Standesamt etc.) und anderen Institutionen wie Krankenkasse, Versicherung (ggf. Empfangnahme der Versicherungsleistung) oder Post für mich rechtsverbindlich zu erledigen. Außerdem bevollmächtige ich ALRAUDAH Bestattungen sämtliche Korrespondenz für die Beantragung der Bestattungskosten mit dem Sozialamt für mich zu führen und den Antrag an sich in meinem Namen für diesen Sterbefall zu stellen und zu begleiten.
Zusätzlich bevollmächtige ich ALRAUDAH Bestattungen alle Kosten/Zahlungen/Erstattungen verbunden mit diesem Sterbefall entgegenzunehmen.
Ich trage sämtliche mit der Bestattung und Überführung verbundene Kosten.

Daten d. Vollmachtgebers/in:

Name d. Vollmachtgebers/in

Anschrift

Verwandtschaftsgrad

Geburtsdatum | Telefonnummer

Ort, Datum | Unterschrift d. Vollmachtgebers/in

ALRAUDAH
ISLAMISCHES BESTATTUNGSINSTITUT
Sonnenallee 122
12045 Berlin

KONTAKT
Tel: 030 818 910 33
Fax: 030 568 390 54
info@alraudah.de
www.alraudah.de

BANKDATEN
Postbank Berlin
IBAN: DE32 1001 0010 0985 7511 27
BIC: PBNKDEFF
Kto. Inh.: Abdelaziz Elkhodary