

**Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen!**

Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens (Stempel)

### Anlage zum Sterbefall

Familienname, Vorname der/des Verstorbenen

Friedhof

↕ **Gesamtbetrag der städt. Gebühren**

EUR

## Vollmacht

Ich bevollmächtige das vorstehend genannte Bestattungsunternehmen, mich bzw. die Erbin/den Erben gegenüber der Landeshauptstadt Düsseldorf (Garten-, Friedhofs- und Forstamt) zur Abwicklung des Sterbefalles in allen die Benutzung der Friedhöfe und ihrer Bestattungseinrichtungen betreffenden Angelegenheiten zu vertreten.

### **Ich verpflichte mich, die mir bekanntgegebenen Friedhofsgebühren zu tragen.**

Soweit ich nicht Erbin bzw. Erbe bin, trete ich meine Erstattungsansprüche an die Erbin bzw. den Erben in Höhe der Friedhofsgebühren mit Vorrang vor dem Rest an die Landeshauptstadt Düsseldorf ab.

Mir ist bekannt, dass ich als Empfängerin bzw. Empfänger von Sozialhilfe die zuständige Zweigstelle des Sozialamtes unverzüglich von dem genannten Sterbefall unterrichten muß.

Die Vollmacht berechtigt auch zur Entgegennahme aller Personenstandsurkunden.

#### Auftraggeberin/Auftraggeber

Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname

Wohnungsanschrift (Straße, Haus-Nr., PostLZ, Ort)

#### Als weitere Bestattungspflichtige benenne ich:

Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname

Wohnungsanschrift (Straße, Haus-Nr., PostLZ, Ort)

Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname

Wohnungsanschrift (Straße, Haus-Nr., PostLZ, Ort)

Datum

(Unterschrift Auftraggeberin/Auftraggeber)

## Erklärung

Als Nutzungsberechtigte bzw. Nutzungsberechtigter gebe ich mein Einverständnis für die Beisetzung.

#### Antragstellerin/Antragsteller

Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnungsanschrift (Straße, Haus-Nr., PostLZ, Ort)

Datum

(Unterschrift)