

# APFELBACHER & FEHR BOHN & FEHR

BESTATTUNGS- UND ÜBERFÜHRUNGSINSTITUT GmbH  
BESTATTUNGSVORSORGE · NACHLASSREGELUNG

Telefon (0971) 10 17 (Zentrale)

[www.apfelbacherundfehr.de](http://www.apfelbacherundfehr.de)

[info@apfelbacherundfehr.de](mailto:info@apfelbacherundfehr.de)

[trauerdruck@apfelbacherundfehr.de](mailto:trauerdruck@apfelbacherundfehr.de)

[www.bohnundfehr.de](http://www.bohnundfehr.de)

[info@bohnundfehr.de](mailto:info@bohnundfehr.de)



Schönbornstraße 18  
97688 Bad Kissingen  
Telefon (0971) 10 17  
Telefax (0971) 6 10 21

Bahnhofstraße 14  
97762 Hammelburg  
Telefon (09732) 22 59  
Telefax (09732) 22 60

Bad Brückenau  
Altstadt 9  
Telefon (09741) 92 27

Trauerfall: \_\_\_\_\_

(Vorname, Name)

Vollmachtgeber/-in und ggf. von ihm/ihr beauftragte Personen:

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name, Anschrift)

## Vollmacht

Das Bestattungsinstitut Apfelbacher & Fehr GmbH, Bohn & Fehr GmbH wird hiermit beauftragt, alle Handlungen, zur Erledigung des Trauerfalles erforderlichen Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen, persönliche Dinge entgegenzunehmen, das Überprüfen und Vorauszahlen auftragsbezogener Fremdrechnungen, sowie Personenstandsurkunden und eingereichte Unterlagen in Empfang zu nehmen.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass mich betreffende Daten (Name, Wohnanschrift, Geburtsdatum und Telefonnummer) an die jeweiligen zur Vertragserfüllung notwendigen Partner der Bestattung (Behörden, Gemeinden, Pfarreien, Trauersprecher, Steinmetz und dgl.) übermittelt werden. Die Zustimmung zur Datenverarbeitung ist jederzeit widerrufbar, wobei ein Widerruf die Auflösung und Rückabwicklung des Vertrages zur Folge haben kann.

Das oben genannte Bestattungsinstitut wurde beauftragt, die oben aufgeführte Bestattung durchzuführen.

Der Vollmachtgeber verpflichtet sich gleichzeitig, die volle Bezahlung der Bestattungskosten zu übernehmen.

Ich erkläre außerdem, dass ich mit der Veröffentlichung des Trauerfalles in der örtlichen Presse einverstanden / nicht einverstanden bin.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift