

## Vollmacht

### für die Beisetzung oder Bestattung

Hiermit bevollmächtige ich,	
Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

folgendes Beerdigungsinstitut

die Beisetzung oder Bestattung von	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Sterbedatum	

auf dem Friedhof		
<input type="checkbox"/> Quierschied	<input type="checkbox"/> Fischbach	<input type="checkbox"/> Götzelborn

Grabarten/Bestattungsart		
<input type="checkbox"/> Erd-/Sargbestattung	<input type="checkbox"/> Erd-/Urnenbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenwand / Urnenstele

zu beantragen.

<b>Gleichzeitig verpflichte ich mich zur Zahlung der anfallenden Gebühren laut gültiger Gebührensatzung der Gemeinde Quierschied.</b>
---

Quierschied, \_\_\_\_\_  
Datum

_____ Unterschrift des Gebührenschuldners
--