

Bestattungsinstitut Inhestern

Lindenstraße 19, 48712 Gescher

Bestattungsvertrag/ -auftrag/ -vollmacht

Auftraggeber:

Name _____

Verwandtschaftsverhältnis _____

Anschrift _____

Name des Verstorbenen: _____

Geb. Datum: _____ Sterbetag: _____

Letzte Anschrift: _____

Ich beauftrage im eigenen Namen und für eigene Rechnung das oben genannte Bestattungsinstitut, mich in allen, den Todesfall betreffenden Angelegenheiten und der damit verbundenen Abwicklung der Formalitäten bei Behörden (Polizei, Standesamt, Krankenhaus usw.) und anderen Institutionen rechtsverbindlich zu vertreten.

Diese Vollmacht umfasst das Recht, in meinem Namen Anträge zu stellen, Leistungen zu beantragen sowie Schriftstücke und Gebührenbescheide entgegenzunehmen und erforderliche Aufträge zu erteilen.

Für die Bestattungskosten hafte ich persönlich, unabhängig von der Nachlasslage und der eventuellen Haftung Dritter.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Anträge auf Leistungen Dritter, insbesondere „öffentliche Leistungen“ nach SGB der persönlichen Antragstellung bedürfen. Ich verpflichte mich, diese fristgerecht zu stellen.

Ich erkläre weiterhin, dass ich davon in Kenntnis gesetzt worden bin, dass die durch vorstehenden Auftrag entstehenden Forderungen an die ADELTA.FINANZ AG Geschäftsbereich BestattungsFinanz, Marc-Chagall-Str 2, 40477 Düsseldorf sowie an einen Refinanzierer abgetreten werden. Mir ist bekannt, dass Zahlungen ausschließlich auf das auf der Abrechnung angegebene Konto zu leisten sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, die **Datenschutzinformation gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)** vor Aufnahme meiner personenbezogenen Daten jederzeit auf der Internetseite: Inhestern-Bestattungen.de, einsehen kann.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass das Bestattungsunternehmen vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung des Vertrages beginnt. Mir ist bekannt, dass ich durch diese Zustimmung mit vollständiger Vertragserfüllung durch das Bestattungsunternehmen mein Widerrufsrecht verliere.

Es gelten die AGB der Fa. Inhestern. (www.Inhestern-Bestattungen.de)

Datum und Unterschrift des Auftraggebers

Geburtsdatum des Auftraggebers.

Willenserklärung zur Einäscherung:

Da eine eigenhändige, schriftliche Willensbekundung über die Bestattungsart nicht vorliegt, bestimme ich als gesetzlicher Vertreter, aufgrund des § 12 Abs. 1+2 des BestG NRW vom 17.06.2003, hiermit die Einäscherung.

Unter den Angehörigen bestehen keine Meinungsverschiedenheiten über die Art der Bestattung.

Hiermit erkläre ich, dass der Verstorbene eine Einäscherung wünschte.

Datum und Unterschrift des Auftraggebers: _____

Datenschutzhinweis.

Das Bestattungs-Institut Inhestern erhebt und verarbeitet Ihre Daten als Auftraggeber und die Daten des Verstorbenen aus dem Bestattungsvertrag.

Die Datenerhebung dient der Vertragsdurchführung.

Die erhobenen Daten werden an die zuständigen Krankenkassen, Rentenversicherungen und priv. Versicherungen zur Auszahlung einer Versicherungssumme oder zur Beendigung eines Vertrages, an Friedhöfe, Grabredner, Kirchen, Krematorien zur Abwicklung der Bestattung, an Zeitungen zur Veröffentlichung einer Traueranzeige weitergeleitet und dort auch gespeichert.

Mit der Unterschrift unseres Auftragsformulars wird die Einwilligung zur Weiterleitung der Daten erteilt.