



Bestattungen Hollack

Ihr Berater zur Vorsorge und im Trauerfall
24 Stunden am Tag für Sie zu erreichen

Inh.: Andreas Hollack e. Kfm.

<http://bestattungen-hollack.de>
info@bestattungen-hollack.de

Neuendorfer Str. 15
13585 Berlin
Telefon 030 – 336 36 89

Eutiner Str. 12 (Dyrotzer Weg)
14612 Falkensee
Telefon 03322 – 20 74 12

Haslacher Str. 1
14656 Brieselang
Telefon 033232 – 23 64 92

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per **Fax an 030 35 10 84 44** oder per Post an obenstehende Anschrift in Berlin

Unser regionales Angebot für Sie

Anonyme Bestattung oder mit Grabstelle ohne Friedhofskosten für das Land **Berlin** € 600,-
Mit den Berliner Bezirken Friedrichshain-Kreuzberg, Mitte, Neukölln, Tempelhof-Schöneberg, Lichtenberg, Charlottenburg-Wilmersdorf, Marzahn-Hellersdorf, Pankow, Steglitz-Zehlendorf, Reinickendorf, Spandau, Treptow-Köpenick und allen Ortsteilen.

Unsere Leistungen für Sie:

- Abholung des Verstorbenen aus einem Krankenhaus im Land Berlin, Überführungswagen und Träger zur Überführung, Kosten der zweiten Leichenschau in unserem Krematorium, einfacher Kiefernsarg mit Innenausstattung, Sterbegewand, sowie Decke und Kissen aus Baumwolle, wahlweise eigene Kleidung möglich, Einbetten und Ankleiden des Verstorbenen
- Krematoriums-Urne, sämtliche Kosten des Krematoriums unserer Wahl, Versand der Urne zum zuständigen Friedhof
- Terminvereinbarung der Beisetzung, die Beisetzung findet ohne Angehörige statt, in der Regel auch ohne Terminabsprache, auf Wunsch kann Ihnen der Termin der Beisetzung mitgeteilt werden
- Abmelden des Verstorbenen bei der zuständigen Behörde, Beantragung der Sterbeurkunden beim zuständigen Standesamt, Abmeldung bei der Rentenkasse, Abmeldung bei der Krankenkasse, Beantragung der dreimonatigen Vorschusszahlung bei der Rentenkasse, wenn die oder der Verstorbene verheiratet war
- Liebevolle Beratung und Betreuung, Hilfe bei allen anfallenden Fragen

Angaben zum Verstorbenen

Name: _____ Geburtsdatum: _____._____._____(TT.MM.JJJJ)

Vorname: _____ Sterbedatum: _____._____._____(TT.MM.JJJJ)

Anzahl der Sterbeurkunden ____ Summe: _____ € (die erste zu € 10,- alle weiteren € 5,- pro Stck.)

Es können Nachzuschläge sowie Barauslagen vom Krankenhaus wie Kühlkosten oder Arztkosten hinzukommen. Die Belege werden Ihnen mit der Rechnung zugesendet. Diese Kosten werden Ihnen ebenfalls in Rechnung gestellt und sind nicht im Komplett-Preis enthalten.

Hiermit erteile ich _____ (siehe Vollmacht) Bestattungen Hollack den Auftrag der Bestattung der/des oben genannten Verstorbenen. Ich, der Auftraggeber, bin mit diesem Angebot einverstanden und werde nach Erhalt der Rechnung kurzfristig überweisen.

Ort: _____ Datum: _____._____._____. Unterschrift: χ _____



Bestattungen Hollack

Ihr Berater zur Vorsorge und im Trauerfall
24 Stunden am Tag für Sie zu erreichen

Inh.: Andreas Hollack e. Kfm.

<http://bestattungen-hollack.de>
info@bestattungen-hollack.de

Neuendorfer Str. 15
13585 Berlin
Telefon 030 – 336 36 89

Eutiner Str. 12 (Dyrotzer Weg)
14612 Falkensee
Telefon 03322 – 20 74 12

Haslacher Str. 1
14656 Brieselang
Telefon 033232 – 23 64 92

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per **Fax an 030 35 10 84 44** oder per Post an obenstehende Anschrift in Berlin

Vollmacht

Bestattungen Hollack, Neuendorfer Str. 15, 13585 Berlin
Telefon 030 336 36 89 Fax 030 35 10 84 44
ist beauftragt mit der Bestattung von

Herrn/Frau: Name _____ letzte Anschrift: Straße _____
Vorname _____ Ort _____
geboren _____ verstorben _____
Verstorbene/r ist bei _____ (im) abzuholen _____
Sterbeort _____ Straße _____

Bestattungen Hollack ist zum Empfang der erforderlichen Unterlagen und ggf. des Nachlasses (hinterlegtes Geld, Wertsachen, persönliche Dinge usw.) berechtigt sowie alle weiteren Schritte für die Bestattung einzuleiten.

Bestattungen Hollack handelt im Auftrag und auf Rechnung des Auftraggebers. Kühlkosten, Arztkosten usw. übernimmt der Auftraggeber. Der Auftraggeber versichert, die entstandenen Kosten zu begleichen. Bei Sozialbestattungen soll der Zuschuss an Bestattungen Hollack überwiesen werden.

Auftraggeber (Name, Vorname): _____
geboren (Datum, Ort): _____
Anschrift (Straße, Ort): _____
Verwandschafts-Verhältnis: _____
_Personal-Ausweis-Nr.: _____
Telefon-Nr.: _____

Ort: _____ Datum: _____. _____. _____ Unterschrift: χ _____