

## AUFTRAG ZUR FEUERBESTATTUNG

### Auftraggeber

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb. am, in \_\_\_\_\_ Personalausweis Nummer \_\_\_\_\_

beauftragt hiermit die Flamarium Saalkreis GmbH & Co. KG und die Trägergemeinschaft der Halloren GmbH über das Bestattungsinstitut (**Stempel**)

mit der Feuerbestattung des/der am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

verstorbenen Herrn/Frau \_\_\_\_\_,

wohnhaft gewesen \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich im Einvernehmen aller Hinterbliebenen handle und berechtigt bin, diesen Auftrag zu erteilen. Die durch diesen Auftrag entstehenden Kosten werden von mir übernommen.

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Flamarium Saalkreis GmbH & Co. KG, An der Autobahn 1 f, 06184 Kabelsketal OT Osmünde  
**Gläubiger-ID Flamarium Saalkreis GmbH & Co. KG: DE75ZZZ00000451706**

Trägergemeinschaft der Halloren GmbH, An der Autobahn 1 f, 06184 Kabelsketal OT Osmünde  
**Gläubiger ID Trägergemeinschaft der Halloren GmbH: DE09ZZZ00000451051**

Ich ermächtige die Flamarium Saalkreis GmbH & Co. KG und die Trägergemeinschaft der Halloren GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Flamarium Saalkreis GmbH & Co. KG und die Trägergemeinschaft der Halloren GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb. am, in \_\_\_\_\_ Personalausweis Nummer \_\_\_\_\_

Name und Sitz des Kreditinstituts \_\_\_\_\_ DE  
IBAN \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Seitens des Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, sofern keine Kontodeckung gegeben ist. Die durch Rücklastschrift entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Auftraggebers.

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_