



in der Eigenschaft als gesetzliche Erben von

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ verstorben am \_\_\_\_\_

## BEVOLLMÄCHTIGEN

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Steuernummer 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

die von der obgenannten verstorbenen Person vor dem Tode angereiften und nicht behobenen Raten des Pflegegeldes zu kassieren.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der vollmachtgebenden Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der vollmachtgebenden Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der vollmachtgebenden Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der vollmachtgebenden Person

\_\_\_\_\_  
Datum

=====

**GEMEINDE** \_\_\_\_\_

Gesehen, für die Echtheit der Unterschriften

1) \_\_\_\_\_, Identität festgestellt durch \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, Identität festgestellt durch \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, Identität festgestellt durch \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_, Identität festgestellt durch \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
DIE AMTSPERSON