



# STERNENTIER

## Vollmacht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erteile ich,

Name:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

Name des Tieres:

---

Tierart:

---

den Mitarbeitern der Sternentier Bestattung die Vollmacht, mein Tier in die Pathologie zu überführen und nach erfolgten Untersuchungen wieder abzuholen, um es anschließend kremieren zu lassen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Vollmachtgeber

Sternentier Bestattung  
Inh. Daniela Krüger  
Friedrich-List-Str. 8  
33100 Paderborn  
Zul.Nr. DE05774900601

VR-Bank Altenburger Land eG  
Kto.-Inh. Daniela Krüger  
IBAN DE05 8306 5408 0104 03 9149  
BIC GENODEF1SLR

Tel 05251 5069327  
Fax 05251 542575  
E-Mail info@sternentier.de  
<https://sternentier.de>  
USt-IdNr. DE301199419