

# Benachrichtigung im Todesfall

- Anlage 4 zum Heimvertrag

---

Hiermit teile ich

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

jederzeit widerruflich und über meinen Tod hinaus mit, dass die Einrichtung

Caritas- Alten- und Pflegeheim

St. Franziskus

Eichenplatz 6

91088 Bubenreuth

im Falle meines Todes folgende Personen benachrichtigt

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Ort / Datum:

Bubenreuth,

Unterschrift

der Bewohnerin / des Bewohners:

Unterschrift der / des Bevollmächtigten

/ der Betreuerin / des Betreuers: