LANDSKRONER
BESTATTUNGSHAUS

Vollmacht für meinen digitalen Nachlass

Ich_____
(Vollmachtgeber/ Vollmachtgeberin)
Name, Vorname

_____
Geburtsdatum *Geburtsort*

_____
Adresse

_____
Telefon *Mobil-Nummer*

_____
E-Mail-Adresse

erteile hiermit Vollmacht an

_____
(bevollmächtigte Person)
Name, Vorname

_____
Geburtsdatum *Geburtsort*

_____
Adresse

_____
Telefon *Mobil-Nummer*

_____
E-Mail-Adresse

Die benannte Person wird hiermit bevollmächtigt, mit meinem digitalen Nachlass zu verfahren, wie ich es in der hinterlegten Übersicht meiner Accounts detailliert aufgeführt habe. Die bevollmächtigte Person kennt den Aufbewahrungsort der Übersicht. Diese Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person dieses Dokument im Original besitzt und vorlegen kann. Diese Vollmacht geht über meinen Tod hinaus.

_____
Ort, Datum Unterschrift