

# Begleichung/Erstattung von Bestattungskosten, Haftungserklärung



## Hinweis

Der Auftrag muss von der Rechnungsempfängerin/dem Rechnungsempfänger (Privatpersonen, nicht Bestattungsunternehmen) gestellt werden.

Kontonummer	Letztes Guthaben (EUR)

Anlagekontonummer	Letztes Guthaben (EUR)

Depotnummer

## Hinweis

Die Bestattungskosten werden in der angegebenen Reihenfolge den Konten entnommen. Die vorzeitige Auflösung von Kapital plus Konten ist nicht möglich.

## Verstorbene Kontoinhaberin/Verstorbener Kontoinhaber

Rufname, weitere Vornamen	
weitere Vornamen	akademischer Grad
Name	
Geburtsdatum	

Rufname, weitere Vornamen		
weitere Vornamen	akademischer Grad	
Name		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Land des Hauptwohnsitzes	
Telefon tagsüber:	Vorwahl	Rufnummer
E-Mail Adresse:		

Der unbezahlte Betrag der beigefügten Rechnung/en soll an den/die in der/den Rechnung/en genannten Zahlungsempfänger überwiesen werden.

Gesamtbetrag: EUR | | | | | | | |

Der von mir aus eigenen Mitteln verauslagte Betrag der beigefügten Rechnung/en in der nachstehend genannten Höhe soll auf das unten genannte Girokonto/Postbank Sparkonto überwiesen werden:

Gesamtbetrag: EUR | | | | | | | |

Kontonummer	Bankleitzahl

Geldinstitut
--------------

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
--

Falls das Guthaben auf dem Anlagekonto nicht ausreicht, sollen folgende Wertpapiere verkauft werden:

Wertpapierbezeichnung	WKN oder ISIN	
Anteile	oder	Betrag (Nennwert EUR)
Wertpapierbezeichnung	WKN oder ISIN	
Anteile	oder	Betrag (Nennwert EUR)

**Erklärung** Die Kosten der beigefügten Rechnung/en können weder ganz noch teilweise aus dem Nachlass oder aus Leistungen einer Krankenkasse, einer Versicherung oder durch ein Sterbegeld, eine Beihilfe, eine Unterstützung oder ähnliches abgedeckt werden.

ja  nein

Der nachstehend genannte Betrag stand zur Verfügung und wurde erstattet oder wird noch erstattet:

EUR | | | | | | | |

Der aus dem Guthaben benötigte Betrag lautet über: EUR | | | | | | | |

**Haftungserklärung** Ich versichere, dass keine Erbstreitigkeiten bestehen und verpflichte mich, die Deutsche Postbank AG von allen Forderungen freizustellen, die gegen sie von Dritten aufgrund der Auszahlung erhoben werden.

## Hinweise

Die Postbank kann im Rahmen des § 1968 BGB der Verauslagenden/dem Verauslagenden ohne Vorlage eines Erbnachweises die verauslagten Kosten aus dem Konto der/des Verstorbenen unter folgenden Voraussetzungen erstatten, wenn die Bestattungskosten (Rechnung Bestattungsunternehmen/Kosten Beschaffung Grabstelle, Kosten Trauerfeier ohne Bewirtung, angemessener Grabschmuck) weder aus dem Nachlass noch aus Leistungen einer Krankenkasse, einer Versicherung oder durch ein Sterbegeld, eine Beihilfe, eine Unterstützung oder ähnliches gedeckt sind.

Der Erstattungsbetrag ist auf 5.000,- EUR begrenzt. Sollen Beträge nicht direkt an den Rechnungsaussteller überwiesen, sondern der Auftraggeberin/dem Auftraggeber erstattet werden, müssen die Rechnungen quittiert oder ein entsprechender Zahlungsbeleg beigefügt sein. Rechnungen werden mit einem Zahlungsvermerk versehen zurückgegeben.

Neben den Originalrechnungen oder Kopien benötigen wir in jedem Fall eine Kopie der Sterbeurkunde der verstorbenen Kontoinhaberin/ des verstorbenen Kontoinhabers, die unterschriebene Haftungserklärung mit bestätigter Unterschrift und das Postbank Sparbuch, wenn die Begleichung/Erstattung aus einem Sparkonto erfolgen soll.

**Für die Begleichung/Erstattung von Bestattungskosten berechnet die Postbank ein Entgelt gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis.**

- Trennen Sie bitte die Durchschrift für Ihre persönlichen Unterlagen ab, nachdem Sie den Antrag ausgefüllt haben.

Datum

Unterschrift Auftraggeberin/Auftraggeber: Unterschrift

--

## Filialvermerke

Kassenkennzahl  
| | | | | | | |

- Eine Kopie der Sterbeurkunde ist beigelegt.
- Das Postbank Sparbuch ist beigelegt.
- Das Formular „Verfügung im Erbfall“ ist beigelegt.

sonstige Unterlagen

Anzahl  
| Rechnung/en ist/sind beigelegt.

**Legitimation** Die Auftraggeberin/Der Auftraggeber hat sich ausgewiesen durch:

Vorname, Name - wie im Ausweispapier angegeben

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Art und Nummer des Ausweises

Ausstellende Behörde

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum  
| | | | | | | |

**Hinweis:**  
**Der Vermerk „persönlich bekannt“**  
**ist nicht zulässig.**

Tagesstempel

Unterschrift

# Begleichung/Erstattung von Bestattungskosten, Haftungserklärung

## Hinweis

Der Auftrag muss von der Rechnungsempfängerin/dem Rechnungsempfänger (Privatpersonen, nicht Bestattungsunternehmen) gestellt werden.

Kontonummer	Letztes Guthaben (EUR)

Anlagekontonummer	Letztes Guthaben (EUR)

Depotnummer

## Hinweis

Die Bestattungskosten werden in der angegebenen Reihenfolge den Konten entnommen. Die vorzeitige Auflösung von Kapital plus Konten ist nicht möglich.

## Verstorbene Kontoinhaberin/Verstorbener Kontoinhaber

Rufname, weitere Vornamen	
weitere Vornamen	akademischer Grad
Name	
Geburtsdatum	

Rufname, weitere Vornamen		
weitere Vornamen	akademischer Grad	
Name		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Land des Hauptwohnsitzes	
Telefon tagsüber:	Vorwahl	Rufnummer
E-Mail Adresse:		

Der unbezahlte Betrag der beigefügten Rechnung/en soll an den/die in der/den Rechnung/en genannten Zahlungsempfänger überwiesen werden.

Gesamtbetrag: EUR | | | | | | | |

Der von mir aus eigenen Mitteln verauslagte Betrag der beigefügten Rechnung/en in der nachstehend genannten Höhe soll auf das unten genannte Girokonto/Postbank Sparkonto überwiesen werden:

Gesamtbetrag: EUR | | | | | | | |

Kontonummer	Bankleitzahl

Geldinstitut
--------------

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
--

Falls das Guthaben auf dem Anlagekonto nicht ausreicht, sollen folgende Wertpapiere verkauft werden:

Wertpapierbezeichnung	WKN oder ISIN	
Anteile	oder	Betrag (Nennwert EUR)
Wertpapierbezeichnung	WKN oder ISIN	
Anteile	oder	Betrag (Nennwert EUR)

**Erklärung** Die Kosten der beigefügten Rechnung/en können weder ganz noch teilweise aus dem Nachlass oder aus Leistungen einer Krankenkasse, einer Versicherung oder durch ein Sterbegeld, eine Beihilfe, eine Unterstützung oder ähnliches abgedeckt werden.

ja  nein

Der nachstehend genannte Betrag stand zur Verfügung und wurde erstattet oder wird noch erstattet:

EUR | | | | | | | |

Der aus dem Guthaben benötigte Betrag lautet über: EUR | | | | | | | |

**Haftungserklärung** Ich versichere, dass keine Erbstreitigkeiten bestehen und verpflichte mich, die Deutsche Postbank AG von allen Forderungen freizustellen, die gegen sie von Dritten aufgrund der Auszahlung erhoben werden.

## Hinweise

Die Postbank kann im Rahmen des § 1968 BGB der Verauslagenden/dem Verauslagenden ohne Vorlage eines Erbnachweises die verauslagten Kosten aus dem Konto der/des Verstorbenen unter folgenden Voraussetzungen erstatten, wenn die Bestattungskosten (Rechnung Bestattungsunternehmen/Kosten Beschaffung Grabstelle, Kosten Trauerfeier ohne Bewirtung, angemessener Grabschmuck) weder aus dem Nachlass noch aus Leistungen einer Krankenkasse, einer Versicherung oder durch ein Sterbegeld, eine Beihilfe, eine Unterstützung oder ähnliches gedeckt sind.

Der Erstattungsbetrag ist auf 5.000,- EUR begrenzt. Sollen Beträge nicht direkt an den Rechnungsaussteller überwiesen, sondern der Auftraggeberin/dem Auftraggeber erstattet werden, müssen die Rechnungen quittiert oder ein entsprechender Zahlungsbeleg beigefügt sein. Rechnungen werden mit einem Zahlungsvermerk versehen zurückgegeben.

Neben den Originalrechnungen oder Kopien benötigen wir in jedem Fall eine Kopie der Sterbeurkunde der verstorbenen Kontoinhaberin/ des verstorbenen Kontoinhabers, die unterschriebene Haftungserklärung mit bestätigter Unterschrift und das Postbank Sparbuch, wenn die Begleichung/Erstattung aus einem Sparkonto erfolgen soll.

**Für die Begleichung/Erstattung von Bestattungskosten berechnet die Postbank ein Entgelt gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis.**

- Trennen Sie bitte die Durchschrift für Ihre persönlichen Unterlagen ab, nachdem Sie den Antrag ausgefüllt haben.

Datum

Unterschrift Auftraggeberin/Auftraggeber: Unterschrift

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

Auftraggeberin/ Auftraggeber

Durchschrift für die Kundin/den Kunden