

Sterbefallanzeige

Gem. § 30 i.V.m. § 20 PStG

An das Standesamt

Vorgangs-Nr.	Register-Nr.

starker Rand = Pflichtangaben
schwacher Rand = falls bekannt

Verstorbene/r

Vorname/n:	Familien-/(Geburts-)name:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Letzte Anschrift:	
Staatsangeh.:	Beruf:

Religion:

Eintrag in die Urkunde: Ja Nein

St. Amt Nr.:

Bestattungsart: Feuer Erde

Beisetzungsort:
Volle Anschrift des Sterbeortes:

verstorben am:	Stunde, Min:	(lt. Ärztl. Besch.)
----------------	--------------	---------------------

oder bei unbekanntem Todeszeitpunkt:

tot aufgefunden am:	Stunde, Min:	(lt. Ärztl. Besch.)
---------------------	--------------	---------------------

und zuletzt lebend gesehen am:	Stunde, Min:	(lt. Augenzeugen)
---------------------------------------	--------------	-------------------

Bestatter/in bzw. Einrichtung:	
_____	_____
Datum	(Stempel + Unterschrift)

Die handschriftlichen Änderungen erfolgten aufgrund	
standesamtlicher Ermittlung am _____	Unterschrift der Urkundensperson _____

Vorgangs-Nr.	Register-Nr.
--------------	--------------

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden eingetragene Lebenspartnerschaft

Verheiratet mit, oder eingetragene/r Lebenspartner/in von: (Familienname, Geburtsname, Vorname/n)	
Ggf. abweichende Adresse:	
Geburtsdatum/-ort bzw Sterbedatum/-ort:	Standesamt:
Tag und Ort der Eheschließung:	Ggf. Urteil/Entscheidung über Auflösung:
Kinder oder nächste Angehörige: (Name, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse)	
Gesamtanzahl Kinder:	

Auskunftsgeber

Ehegatte / Lebenspartner/in: **oder:**

Vorname/n:	Familien-/(Geburts-)name:
Anschrift:	
Beziehung zum Verstorbenen:	

Nachlass

unbekannt <input type="checkbox"/>	
oder: Testament privat <input type="checkbox"/> amtlich <input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • Haus und Grund <input type="checkbox"/> • land-/und forstwirtschaftliches Vermögen <input type="checkbox"/> • Betriebsvermögen <input type="checkbox"/> • sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> 	

Anzahl der Urkunden für die Bestattung:		Gebühr: _____ Euro
Anzahl Urkunden gebührenfrei:		
Anzahl Urkunden gebührenpflichtig:		
Anzahl internationale Urkunden:		

Amtliche Vermerke
Bestattungsinstitut: