

STERBEFALLANZEIGE

gem. § 30 i.V.m. § 20 PStG

An das Standesamt



Alihssan
Islamisches Bestattungsinstitut

Verstorbene/r

(Familienname, Geburtsname, Vorname/n)

letzte Anschrift	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	<input type="text"/>

St.Amt, Nr.

Staatsangeh.	<input type="text"/>	W	M
Religion	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tod

volle Anschrift d. Sterbeortes

verstorben am Stunde, Minute (lt. ärztl. Besch.)

oder bei unbekanntem Todeszeitpunkt:

tot aufgefunden am Stunde, Minute (lt. ärztl. Besch.)

und zuletzt lebend gesehen am Stunde, Minute (lt. Augenzeuge)

Familienstand ledig - verheiratet - verwitwet - geschieden / Lebenspartnerschaft - aufgelöst

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

verheiratet mit, oder Lebenspartner/in von: Familienname, Geburtsname, Vorname/n

Ggf. abweichende Anschrift:

Bestatter

_____ Datum

_____ (Stempel + Unterschrift)

Weitere Angaben zum Sterbefall

Anzahl der volljährigen Kinder:

Anzahl der minderjährigen Kinder:

Kinder (Name, Vorname, Geburtsdatum/-ort und Adresse)

Auskunftgeber
Ehegatte / Lebenspartner/in

oder:
Familiename, Geburtsname, Vorname/n

Anschrift

Beziehung zum/r Verstorbenen

Telefonnummer:

Nachlass

unbekannt

oder:
Testament privat amtlich

Haus und Grund	<input type="checkbox"/>
land-/ forstwirtschaftliches Vermögen	<input type="checkbox"/>
Betriebsvermögen	<input type="checkbox"/>
sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/>

Anzahl Urkunden gebührenfrei:
Anzahl Urkunden gebührenpflichtig:

Weitere Informationen: