

Sterbefallanzeige

Anzeige durch	Firmenstempel oder Familienname, Vorname(n) und Anschrift
Verstorbene Person	Familienname, Geburtsname, Vorname(n) , ,
	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	Geburtstag und –ort in
	Geburtseintrag Registrierungsdaten (Standesamt, Registernummer) Standesamt ,
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft
	letzte Wohnanschrift (PLZ Wohnort, Straße und Hausnummer) , ,
Tod	Todestag und –zeit / oder Zeitraum am , Uhr / zwischen dem , Uhr und , Uhr
	Todesort (Ort, Straße und Hausnummer) , ,
Ehegatte oder Lebenspartner	Familienname(n), Geburtsname, Vorname(n) , ,
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	<u>nur wenn Familienstand verheiratet oder in eingetragener Lebenspartnerschaft</u> Geburtstag und –ort in
	Wohnanschrift (PLZ Wohnort, Straße und Hausnummer) , ,
	Geburtseintrag Registrierungsdaten (Standesamt, Registernummer) Standesamt ,
Daten zur Eheschließung oder eingetragenen Lebenspartnerschaft	Tag und Ort der Eheschließung , ,
	Standesamt, Registernummer Standesamt ,
	<u>nur wenn Familienstand verwitwet</u> Todestag und –ort , ,
	Standesamt, Registernummer Standesamt ,
	<u>nur wenn Familienstand geschieden oder bei aufgehobener Lebenspartnerschaft</u> Rechtskräftig am
	Gericht
Auskunftsperson	Familienname, Vorname(n), Art der Verwandtschaft , ,
	Anschrift
Urkundenausstellung	x gebührenfrei x gebührenpflichtig in <input type="checkbox"/> DiN A5 <input type="checkbox"/> DiN A4
Ort, Datum , ,	Unterschrift