

Schriftliche Sterbefallanzeige

Anzeigender: _____

STERBETAG _____ **UHRZEIT** _____

STERBEORT (genaue Adresse) _____

Zum Verstorbenen:

Familienname: _____ Vornamen: _____

Geburtsname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Nr. _____

Letzte Wohnanschrift: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Familienstand: _____ Berufsbezeichnung: _____

Eheschließung am _____ in _____ Nr. _____

Anzahl der Kinder _____ davon noch minderjährig _____

Namen und Adressen der Kinder: _____

Ehegatte

Familienname: _____ Vornamen: _____

Geburtsname: _____ Berufsbezeichnung: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Nr. _____

Aktuelle Wohnanschrift: _____

Auflösung der Ehe durch

Tod des Ehegatten am _____ in _____ Nr. _____

Scheidung rechtskräftig seit _____ AG / FamG _____

Auskunftgeber

Familienname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Verhältnis zum Verstorbenen: _____

Datum : _____

Unterschrift des Anzeigenden

(Etwaige Änderungen in der Anzeige sowie Grundlagen dazu siehe Kontrollblatt oder Sammelakte)