

Schriftliche Sterbefallanzeige §§ 28 ff. Personenstandsgesetze (PStG), Nr. 28,30 Allg. Verwaltungsvorschrift zum Personenstandsgesetz (PStG-VwV), § 49 Gesetz über die Angelegenheiten der freiwilligen Gerichtsbarkeit (FGG)	Eingegangen:
	Vorgangs-Nr.:
	Beurkundungs-Nr.: S

Anzeigendes Bestattungsunternehmen:

1. Daten der verstorbenen Person

Familienname			
ggf. Geburtsname			
sämtliche Vornamen			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Religion			Angabe im Register erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Meldeadresse	PLZ, Ort	Straße und Haus-Nr.	

Todeszeitpunkt	oder*	Sterbezeitraum		nur bei Neugeborenen: genaues Lebensalter in Stunden
		verstorben am (Datum)	zuletzt lebend gesehen am (Datum)	
um (genaue Uhrzeit lt. Todesbescheinigung)		und tot aufgefunden am (Datum)	um (Uhrzeit lt. Todesbescheinigung)	

Sterbeort	Todesort, Straße, Haus-Nr. Fürth,		
Geburtsdaten	Tag, Monat, Jahr	Ort, Land	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft

2. Daten des (letzten) Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartners

Familienname			
ggf. Geburtsname			
sämtliche Vornamen			
Meldeadresse	PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.	<input type="checkbox"/> wie oben	
Geburtsdaten	Tag, Monat, Jahr	Ort, Land	

3. Ergänzende Personendaten

Zuletzt gemeldeter Wohnsitz der verstorbenen Person wurde nachgewiesen durch

Meldebescheinigung Einsicht Melderegister BPA Sonstiges

Geburt der verstorbenen Person beurkundet:			Register-Nr.
Standesamt/Behörde			
Eheschließung/LPart. Datum	Ort	Standesamt/Behörde	Register-Nr.
Auflösung der Ehe/LPart. durch	Tag und Ort des Todes	Standesamt/Behörde	Register-Nr.
<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten			
<input type="checkbox"/> gerichtliche Entscheidung	Bezeichnung des Gerichts, Aktenzeichen, Datum der Rechtskraft		

4. Auskunftgeber

Familienname, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.

*** wurde die verstorbene Person lt. Todesbescheinigung tot aufgefunden, so ist zwingend der Sterbezeitraum mit Angabe der ermittelten letzten Lebendzeit auszufüllen!**

5. Hinterbliebene

Kinder: volljährig (Anzahl) minderj. (Anzahl)	Abkömmlinge (Kinder verstorbener Kinder) (Anzahl)	Andere Verwandte, falls <u>keine</u> lebenden Kinder/Abkömmlinge vorhanden sind: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Sonstige
--	--	---

Namen und Adressen von Kindern, Abkömmlingen und anderen Verwandten bitte im Anschluss angeben. **Nur bei minderjährigen Kindern** sind zusätzlich die Geburtsdaten erforderlich. Ggf. gesondertes Blatt.

- Kinder/Abkömmlinge

Familienname, Vorname(n), Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Abkömmling	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr), -ort, -land
---	--

Familienname, Vorname(n), Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Abkömmling	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr), -ort, -land
---	--

Familienname, Vorname(n), Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Abkömmling	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr), -ort, -land
---	--

Familienname, Vorname(n), Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Abkömmling	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr), -ort, -land
---	--

Familienname, Vorname(n), Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Abkömmling	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr), -ort, -land
---	--

- andere Verwandte

Familienname, Vorname(n), Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Art der Verwandtschaft:

6. Nachlass

Landvermögen Grundvermögen Betriebsvermögen sonstiges Vermögen keine Angaben/nicht bekannt

Nachlassregelung: Testament Ehe- und Erbvertrag: Aufbewahrungsort:
 nicht vorhanden nicht bekannt

7. Benötigte Sterbeurkunden

<u>Gebührenpflichtig (je 12 Euro)</u> Sterbeurkunde(n) DIN A4 Sterbeurkunde(n) DIN A5 mehrsprachige Sterbeurkunde(n)	<u>Gebührenfrei</u> 1x für Bestattung 1x zur Vorlage bei der Krankenkasse ... für Rentenzwecke <input type="checkbox"/> VersorgAmt Nr:
---	---

Fürth,

(Stempel/Unterschrift)