

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>Schriftliche Sterbefallanzeige</b><br>§§ 20, 28 ff. Personenstandsgesetz (PStG), Nr. 28,30 Allg.<br>Verwaltungsvorschrift zum Personenstandsgesetz (PStG-VwV), § 49<br>Gesetz über die Angelegenheiten der freiw. Gerichtsbarkeit (FGG) | Eingegangen:               |
|  | Vorgangs-Nr.:              |
|  | Beurkundungs-Nr.: <b>S</b> |

**Anzeigende Einrichtung:**
**1. Daten der verstorbenen Person**

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

|  |              |                           |              |
|--|--------------|---------------------------|--------------|
| <b>Todeszeitpunkt</b>                      | <b>oder*</b> | <b>Sterbezeitraum</b>     |              |
| verstorben am (Datum)                      |              | zuletzt lebend gesehen am | um (Uhrzeit) |
| um (genaue Uhrzeit lt. Todesbescheinigung) |              | tot aufgefunden am        | um (Uhrzeit) |

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

**2. Daten des (letzten) Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartners**

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

**3. Ergänzende Personendaten (wird vom Standesamt ausgefüllt)**

|   |   |                    |              |
|---|---|--------------------|--------------|
| <b>Zuletzt gemeldeter Wohnsitz der verstorbenen Person wurde nachgewiesen durch</b>   |   |                    |              |
| <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung <input type="checkbox"/> Einsicht Melderegister <input type="checkbox"/> BPA <input type="checkbox"/> Sonstiges ..... |   |                    |              |
| <b>Geburt der verstorbenen Person beurkundet:</b>   |   |                    | Register-Nr. |
| Standesamt/Behörde  |   |                    |              |
| <b>Eheschließung/LPart.</b>   | Ort   | Standesamt/Behörde | Register-Nr. |
| Datum   |   |                    |              |
| <b>Auflösung der Ehe/LPart. durch</b>   | 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 |                    |              |

Fürth,

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

(Stempel der Einrichtung und Unterschrift der durch den Träger bestellten Person)