

| | | | |
|---|-----------------------------------|---|------------|
| Schriftliche Sterbefallanzeige (§§ 28 bis 31 PStG i.V.m. § 38 PStV) | | an das Standesamt Wadern | |
| | | Sterberegister Nr. _____ | |
| Anzeigender: Name der Einrichtung/des Bestatters: | | Eingang am: _____ | |
| Angaben zur verstorbenen Person: | | | |
| Familiename, Geburtsname | | | |
| Vorname (n) | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | Geschlecht |
| letzter Wohnsitz (PLZ, Wohnort) | | | |
| Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft | | | |
| Bitte hier entweder Todeszeitpunkt oder Todeszeitraum angeben! | | | |
| Todeszeitpunkt: Datum: | | Stunde, Minute: | |
| vermutlicher Todeszeitraum | | | |
| Datum: | <input type="checkbox"/> zwischen | Datum: | |
| Stunde, Minute: | <input type="checkbox"/> gegen | Stunde, Minute: | |
| Uhrzeit, zuletzt gesehen: | | Uhrzeit der Auffindung: | |
| Todesursache: | | <input type="checkbox"/> natürlicher Tod <input type="checkbox"/> nicht natürlicher Tod | |
| Todesort: Straße und Haus-Nr. | | | |
| letzte Ehe, letzte eingetragene Lebensgemeinschaft | | | |
| Familiename, Geburtsname | | | |
| Vorname (n) | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | | | |
| letzter Wohnsitz | | | |
| Tag der Eheschließung , Ort, Standesamt und Nr. | | | |
| Auflösung der Ehe/Lebenspartnerschaft (Datum Tod Ehegatte oder rechtskräftige Scheidung) sowie Registerangaben | | | |
| Stempel Anzeigender (bzw. vollständige Bezeichnung und Adresse) | | _____ Datum, Unterschrift | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Ergänzende Angaben zur schriftl. Sterbefallanzeige durch das Bestattungsunternehmen: | | |
|--|--|--|
| Name des Bestattungsunternehmens (falls nicht Anzeigender): | | |
| Anzahl gebührenpflichtiger Urkunden | x Standardformat A4 | x Stammbuchformat A5 |
| Art der Bestattung | <input type="checkbox"/> Feuerbestattung | <input type="checkbox"/> Erdbestattung |
| | | |
| Anzahl Kinder | volljährig | minderjährig |
| Auskunftgeber: | | |
| Familienname und Vorname (n) | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Straße, Haus-Nr. | | |
| Verwandtschaftsverhältnis | | |
| Angaben zu Kindern: | Kind 1 | Kind 2 |
| Familienname | | |
| Vorname (n) | | |
| letzter bekannter Wohnsitz: PLZ, Ort | | |
| Straße, Haus-Nr. | | |
| <i>(Weitere Kinder bitte unter „Sonstige Angaben“ vermerken.)</i> | | |
| Sonstige Angaben | | |
| | | |
| | | |