

Sterbefallanzeige (§31 PStG)

Datum _____

Bestattungsart Erdbestattung Feuerbestattung

Verstorbene/r

| | |
|---|--|
| Name, Geb. Name, Vorname | |
| Geburtsdatum, -ort | |
| Geschlecht | |
| Familienstand | |
| Eheschließungsdatum und -ort, ggf. Entscheidung über Eheauflösung, Gericht, Tag der Rechtskraft | |
| Letzter Wohnsitz, Adresse | |
| Todeszeit und -ort | |

Ehepartner

| | |
|--------------------------|--|
| Name, Geb. Name, Vorname | |
| Geburtsdatum, -ort | |
| Letzter Wohnsitz | |

Kinder/Verwandte (Anschrift freiwillig)

Anzahl

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Nachlass?

Ist ein Testament vorhanden ja nein notariell handschriftlich
Falls ja, ist die Person die es in Besitz hat auf die Ablieferungspflicht nach § 2259 Abs. 1 BGB hingewiesen? ja

Auskunftgeber

Name, Vorname, Anschrift, Verwandtschafts- oder Bekanntschaftsgrad

Urkunden

A4 Format _____ International _____
Stammbuch _____ Gebührenfrei _____

Ort, Unterschrift _____

Stempel Bestatter _____