

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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> notariell <input type="checkbox"/> handschriftlich <input type="checkbox"/> |
| | Falls ja, ist die Person die es in Besitz hat auf die Ablieferungspflicht nach § 2259 Abs. 1 BGB hingewiesen? ja <input type="checkbox"/> |

| | |
|----------------------|--|
| Auskunftgeber | Name, Vorname, Anschrift, Verwandtschafts- oder Bekanntschaftsgrad |
|----------------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| Urkunden | A4 Format _____ International _____ |
| | Stammbuch _____ Gebührenfrei _____ |

Ort, Unterschrift _____

Stempel Bestatter _____