

Sterbefallanzeige

Gem. §§ 28ff Personenstandsgesetz (PStG)

bitte vorab per Fax (07264/922-360)
oder per E-Mail (standesamt@badrappenau.de)
dem Standesamt Bad Rappenau zukommen
lassen

Standesamt Bad Rappenau
Kirchplatz 4

74906 Bad Rappenau

1. Anzeigender

Name der Anstalt bzw. des Pflegeheims		
Familiename		Vorname
Straße, Hausnummer		PLZ Ort
Telefon	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Verstorbene/r

Familiename		ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en
Letzter Hauptwohnsitz: Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

3. Todesfall

3.1 Todesursache

natürlich nicht natürlich ungeklärt Polizei informiert

3.2 Todeszeitpunkt

Datum (TT.MM.JJ)	Uhrzeit
------------------	---------

3.3 zuletzt lebend gesehen (bspw. Visite durch Nachtwache etc.)

Datum (TT.MM.JJ)	Uhrzeit
------------------	---------

4. Angehöriger oder ggf. Betreuer

Familiename		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

5. Ergänzungen/ Bemerkungen

--	--

Ort, Datum Bad Rappenau,	Unterschrift
-----------------------------	--------------