

an das



STANDESAMT
STADT EMMERICH AM RHEIN

Sterbefallanzeige

gem. § 30, Abs. 1 i.V.m. § 20 PStG

Verstorbene Person *(Name, Geburtsname, Vorname)*

Geburtsdatum/-ort _____

letzte Anschrift _____

Staatsangehörigkeit _____

Familienstand verheiratet ledig verwitwet geschieden

Ehepartner _____

Kinder/Auskunftsgeber _____

verstorben am _____ Uhrzeit _____
(gleiche Uhrzeit Todesbescheinigung?)

Sterbeort _____

(nur auszufüllen, wenn der Zeitpunkt des Todes nicht genau bestimmt ist!)

ODER bei Leichenauffindung

tot aufgefunden am _____ Uhrzeit _____

zuletzt lebend gesehen am _____ Uhrzeit _____

von _____

(Name, Vorname, Anschrift der Person, die die/den Verstorbene/n zuletzt lebend gesehen hat)

Bestatter _____

Die Einrichtung bestätigt die Angaben auf Korrektheit und Vollständigkeit:

Datum

Stempel und Unterschrift