

Standesamt Bergisch Gladbach

§ 28- 31 PStG. § 38 PStV, § 168a FamFG

angelegt am:

Vormerk-Nr. V	Reg.Nr. S
-------------------------	---------------------

Verstorbene/r
Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname

Staatsangehörigkeit

- deutsch

gemeldete Hauptwohnung (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Todes- -tag	-monat	-jahr	-stunde	-minute	als Leiche aufgefunden am	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute
					Mit Sicherheit noch am leben	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute

Todesort, Straße, Hausnummer / Fundort

Todesart: natürlicher Tod Ja Nein nicht aufgeklärt

Geburtsdatum und Ort, Standesamt und Registernummer

Familienstand

ledig verheiratet verwitwet geschieden Ehe aufgehoben Ehegatte für tot erklärt Todeszeit des Ehegatten gerichtlich festgestellt. ist nicht bekannt
Lebenspartner Ja Nein

Für **geschieden** Verstorbene: **Rechtskraft, Amtsgericht, Aktenzeichen**

Für **verwitwet** Verstorbene: **Sterbedatum, Ort, Standesamt, Registernummer**

Für verheiratet oder verheiratet gewesene Verstorbene:	Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname, des Ehegatten
	Geburtsdatum
	Datum und Ort der Eheschliessung, Standesamt und Registernummer

Anzeigender:

- Schriftliche Anzeige des
- Evangelischen Krankenhauses
 - Marien Krankenhauses
 - Vinzenz-Pallotti-Hospitals
 - Hospiz am EVK
 - Pflegeheimes _____
 - Kreispolizeibehörde
- Bergisch Gladbach, den _____
Der Leiter (oder Vertreter/in)

(Stempel)

(Unterschrift)

schriftliche Anzeige Bestatter

Mündliche Anzeige des/der
(Vorname, Familienname, Wohnort, Str. Nr.)

Bergisch Gladbach, den _____

(Unterschrift)

persönlich bekannt ausgewiesen durch _____

Gebührenfestsetzung:		
Bestattungserlaubnis ausgehändigt am: _____	<input type="checkbox"/> Ja	_____ €
Gebührenpflichtige Sterbeurkunde/n (Anzahl)	_____	_____ €
Internationale Sterbeurkunde/n	_____	_____ €
Eintrag ins Stammbuch der Familie	<input type="checkbox"/> Ja	_____ €
Gesamtgebühren		_____ €

Gebührenfrei :

Urkunde für **Erd**bestattung **Feuer**bestattung Urkunde für die Rentenversicherung

Die ärztliche Todesbescheinigung ist zur Vorlage beim Kreisgesundheitsamt

an Bestattungen _____ ausgehändigt worden.

Statistische Angaben:

(Gesetz über die Statistik der Bevölkerungsbewegung und Fortschreibung des Bevölkerungsstandes vom 4.7.57 i.d.F. vom 6.1.71)

Verstorbenes Kind:

weniger als 48 Stunden alt Stunden ____ Minuten

weniger als 1 Jahr alt

Eltern verheiratet Eltern nicht verheiratet

Verstorbene/r war minderjährig

Der Verstorbene hat

minderjährige lebende Kinder Anzahl: _____

Vorname, Familienname, Geburtsdatum, Geburtsort, Standesamt Reg.-Nr., Adresse

1.

2.

3.

volljährige lebende Kinder: Anzahl _____

Auskunft erteilt: (Verwandtschaftsgrad/Beziehung zum/zur Verstorbenen, Vor- und Familienname und Anschrift)

Ich der Unterzeichnende, erkläre, dass ich bevollmächtigt bin, die Sterbeurkunden in Empfang zu nehmen
(ggfs. Stempel des Bestattungsunternehmens)