

Schriftliche Sterbefallanzeige Standesamt Schwabach §§28 ff. Personenstandsgesetz (PStG), Nr. 28,30 Allg. Verwaltungsvorschrift zum Personenstandsgesetz (PStG-VwV), §49 Gesetz über die Angelegenheiten der freiwilligen Gerichtsbarkeit (FGG)	Beurkundungs-Nr.: S Vorgangs-Nr: Eingegangen:
Anzeigendes Unternehmen:	

1. Daten der verstorbenen Person

Familienname		
Ggf. Geburtsname		
Sämtliche Vornamen		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Meldeadresse	PLZ, Ort	Straße, Hausnummer

Todeszeitpunkt	oder	Sterbezeitraum
Verstorben am (Datum) []	(wurde die verstorbene Person lt. Todesbescheinigung tot aufgefunden, so ist zwingend der Sterbezeitraum mit Angabe der ermittelten letzten Lebendzeit auszufüllen)	Zuletzt lebend gesehen am (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____
Um (genaue Uhrzeit lt. Todesbescheinigung) []		Und tot aufgefunden am (Datum) _____ Um (Uhrzeit lt. Todesbescheinigung) _____

Sterbeort	Todesort, Straße, Haus-Nr. Schwabach, []	
Geburtsdaten	Tag, Monat, Jahr	Ort, Land
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgelöst	

2. Daten des (letzten) Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartners

Familienname		
Ggf. Geburtsname		
Sämtliche Vornamen		
Meldeadresse	PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr. []	<input type="checkbox"/> wie oben
Geburtsdaten	Tag, Monat, Jahr	Ort, Land

3. Ergänzende Personendaten der/des Verstorbenen

Zuletzt gemeldeter Wohnsitz wurde nachgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung <input type="checkbox"/> Einsicht Melderegister <input type="checkbox"/> BPA	Beruf	
Geburtsbeurkundung:	Standesamt		Register-Nr.
Eheschließung/LPart. Datum []	Ort	Standesamt	Register-Nr.
Auflösung Ehe/LP durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten	Tag und Ort des Todes []	Standesamt	Register-Nr.
<input type="checkbox"/> durch Gericht	Bezeichnung des Gerichts, Aktenzeichen, Datum der Rechtskraft []		

4. Auskunftgeber

Familienname, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.

5. Hinterbliebene

Kinder: volljährig <input type="text"/> (Anzahl)	Abkömmlinge (Kinder verstorbener Kinder) <input type="text"/> (Anzahl)	Andere Verwandte, falls keine lebenden Kinder/Abkömmlinge vorhanden sind: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> sonst.
---	---	--

- Kinder/Abkömmlinge – Namen und Adressen bitte angeben, Geburtsdaten nur bei Minderjährigen

Familienname, Vorname(n), Anschrift

Kind Abkömmling (Geburtsdaten angeben):

- andere Verwandte -

Familienname, Vorname(n), Anschrift

Art der Verwandschaft:

6. Nachlass

Landvermögen Grundvermögen Betriebsvermögen sonstiges Vermögen keine Angaben/unbekannt

Nachlassregelung: Testament Ehe- und Erbvertrag Aufbewahrungsort:
 nicht vorhanden nicht bekannt

7. benötigte Sterbeurkunden (bitte Vollmacht beilegen)

Gebührenpflichtig (je 12 Euro)

Sterbeurkunde(n) Din A4

Sterbeurkunde(n) Din A5

mehrsprachige Sterbeurkunde(n)

Gebührenfrei

1x für Bestattung

1x zur Vorlage bei der Krankenkasse

für Rentenzwecke

Schwabach,

Stempel/Unterschrift