

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 (wurde die verstorbene Person lt. Todesbescheinigung tot aufgefunden, so ist zwingend der Sterbezeitraum mit Angabe der ermittelten letzten Lebendzeit auszufüllen)	Sterbezeitraum	
Verstorben am (Datum)		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		Beruf	
<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung <input type="checkbox"/> Einsicht Melderegister <input type="checkbox"/> BPA			
Geburtsbeurkundung:	Standesamt	Register-Nr.	
Eheschließung/LPart.	Ort	Standesamt	Register-Nr.
Datum			
Auflösung Ehe/LP durch	Tag und Ort des Todes	Standesamt	Register-Nr.
<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten			
<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 (Anzahl)

minderj. (Anzahl)

Abkömmlinge

(Kinder verstorbener Kinder)

(Anzahl)

Andere Verwandte, falls keine lebenden Kinder/Abkömmlinge vorhanden sind:

☐ Eltern ☐ Geschwister ☐ sonst.

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

Familienname, Vorname(n), Anschrift

☐ Kind ☐ Abkömmling (Geburtsdaten angeben):

Familienname, Vorname(n), Anschrift

☐ Kind ☐ Abkömmling (Geburtsdaten angeben):

Familienname, Vorname(n), Anschrift

☐ Kind ☐ Abkömmling (Geburtsdaten angeben):

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