

VERSTORBENE/R

Nachname	
Akadem. Grad	
amtl. Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	weiblich männlich divers
Geboren am	
Geboren in	
Standesamt/Registereintr.	

1. Wohnsitz PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr:	

2. Wohnsitz PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr:	

Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Konfession	

Eheschließung am	
Eheschließung in	
Standesamt / Ort	
Standesamt/Registereintr.	
Geschieden am	
Geschieden in	
Aktenzeichen	

Erlerner Beruf/Bezeichnung	
Renten-Versicherung	
Rentenschein-Nr.	
Krankenkasse	
Krankenkassen-Nr.	

Verstorben am	
Verstorben um	
Verstorben in	
Todesursache	
Größe, Gewicht, Infektiös	
Behandelnder Arzt	
Krankenhaus Station	

Amtl. Urkunden Menge	
Testament/Ehe-Erbvertrag	

Der Nachlass besteht aus:

Land- u. forstwirtschaftlichem Vermögen	JA	NEIN
Sonstigem Grundvermögen	JA	NEIN
Betriebsvermögen	JA	NEIN
Sonstigem Vermögen		

EHEPARTNER / LEBENSPARTNERSCHAFT

Nachname	
Akadem. Grade	
amtl. Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	weiblich männlich divers
Geboren am	
Geboren in	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
Standesamt	
Gelernter Beruf	
Falls Verstorben - Am	
Falls Verstorben - In	
Standesamt/Registereintr.	

BESETZUNGSART

Feuerbestattung	Erdbestattung
Friedhof / Baum / See ...	
Abteilung Reihe-Nr.	

ANSPRECHPARTNER

Anrede	
Nachname	
Vorname	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
Verwandtschaftsgrad	
Telefon	
Mobil	
Mail	

Wenn alle Informationen vorhanden sind senden wir Ihnen eine Sterbefall-Anzeige per Post oder Mail zu! Urkunden unbedingt ausschließlich im Original!

Mit der Veröffentlichung des Todesfalles im Schaukasten des Standesamtes, im Amtsanzeiger und in der örtlichen Presse sowie ggf. im Mitteilungsblatt der Heimatgemeinde bin ich einverstanden. **JA** **NEIN**

Ich bevollmächtige das Bestattungshaus ZELLER, die entsprechenden Urkunden im Stamm- bzw. Familienbuch anzufordern und in Empfang zu nehmen.
Ich bin Kostenträger der Bestattung und beauftrage das Bestattungshaus ZELLER mit der Durchführung und Beantragung der Bestattungsleistungen.

Datum, Unterschrift des Auftraggebers

Datum, Unterschrift des Anzeigenden



HINTERLASSENE PERSONEN FÜR STERBEFALL

Sofern keinerlei leibliche oder adoptierte Nachkommen vorhanden sind, machen Sie bitte Angaben zu den Eltern/Verwandten oder dem Nachlassverwalter oder dem Betreuer. Die Beziehung oder Funktion zum Verstorbenen tragen Sie bitte unter „Verwandtschaftsgrad“ ein. Bei minderjährigen Kindern tragen Sie bitte auch die Pflegepersonen und Kontaktadresse mit Telefonnummern ein.

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

Verwandtschaftsgrad	
amtl. Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
evtl. Sterbedatum	

