An Standesamt
Stadtverwaltung Stadtilm - Standesamt
Straße der Einheit 1
99326 Stadtilm

Eingang am
Beurkundung am
SterbeReg Nr.

Schriftliche Sterbefallanzeige

§§ 28 bis 31 PStG, § 38 PStV, § 168aFamFG

Anzahl der gewünschten Urkunden

☐ _____ gebührenfrei
☐ _____ gebührenpflichtig

Anzeige

Bestatter oder Name der Einrichtung

Verstorbene Person

Familienname, Geburtsname, Vornamen
Geschlecht
Geburtstag und -ort
Zugehörigkeit zu einer Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft
Staatsangehörigkeit
Beruf
Letzte Anschrift
Familienstand
Familienname, Geburtsname, Vornamen des letzten Ehegatten oder Lebenspartners
Anzahl hinterlassener minderjähriger Kinder

Tod

Todestag und -zeit	
Todesort, Straße und Nr.	
StaLA	Lebensdauer, wenn innerhalb von 24 Stunden nach der Geburt verstorben

Unterschriften

Hinweise Personenstandsregister

Geburtseintrag Registrierungsdaten
Eheschließungstag und -ort, Registrierungsdaten, Führungsort, Kennzeichen des Familienbuchs
Begründungstag und -ort der Lebenspartnerschaft, Registrierungsdaten

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
STA-007-DE-FL – Schriftliche Sterbefallanzeige eines Krankenhauses – 4/2019

Ehegatte / Lebenspartner

Geburtstag und -ort des Ehegatten oder Lebenspartners, Registrierungsdaten
Anschrift
Beruf
Todestag, Registrierungsdaten

Kinder / Abkömmlinge

Anzahl der Kinder	☐	volljährig	☐	minderjährig
Familienname, Vornamen, Anschrift				

Verwandte[1])

Art, Familienname, Vornamen, Anschrift

Nachlassfragen

Land- und forstwirtschaftliches Vermögen, Immobilienvermögen, Betriebsvermögen, übriges Vermögen
Verfügung von Todes wegen, Aufbewahrungsort
Gesetzliche Vertretung u. ä.: Art der Vertretung, vertretende Person (Familienname, Vornamen, Anschrift)
Gericht, bei dem die Betreuung anhängig ist
Nachlass-Sicherung, falls erforderlich, Grund
Bemerkungen

Auskunftgeber

Familienname, Geburtsname, Vornamen
Beziehung zur verstorbenen Person
Anschrift

[1]) Nur angeben, wenn keine Kinder und Abkömmlinge vorhanden sind.

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
STA-007-DE-FL – Schriftliche Sterbefallanzeige eines Krankenhauses – 4/2019