

# Standesamt Bergisch Gladbach

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

angelegt am:

Vormerk-Nr. <b>V</b>	Reg.Nr. <b>S</b>
-------------------------	---------------------

**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 <b>verheiratet oder verheiratet gewesene</b> 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 \_\_\_\_\_

<b>Gebührenfestsetzung:</b>		
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)