

Voranzeige eines Sterbefalles

Bitte senden Sie dieses Blatt per Mail an standesamt@lehensteinsfeld.de
 oder per Post an Standesamt Lehensteinsfeld, Ellhofener Str. 2

Anzeigender	
Name der Einrichtung/Bestattungsunternehmen	
falls Anzeigender natürliche Person:	
Familiename, Vorname(n)	
Wohnung: Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
Verstorbene Person	
Familiename, Geburtsname, Vornamen	
Geburtsdatum	Geburtsort
Registernummer (sofern bekannt)	Geburtsstandesamt (sofern bekannt)
letzte Wohnung: Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Todestag, Ort, Adresse	
Vorehe(n) / frühere Lebenspartnerschaft(en)	
Familiename, Geburtsname, Vorname(n) der/des letzten Ehegattin/Ehegatten/Lebenspartner/Lebenspartnerin	
Datum der Eheschließung / Lebenspartnerschaft, Ort	
wenn Partner verstorben:	
Ort, Datum des Sterbefalles	

Alle vorstehenden Angaben wurden nach bestem Wissen gemacht. Uns/Mir ist bekannt, dass vorsätzlich falsche oder unvollständige Angaben gegenüber dem Standesamt als Ordnungswidrigkeit (u.U. strafrechtlich) geahndet werden können. Das Merkblatt über den Datenschutz im Standesamt haben ich/wir erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift Anzeigende:r
------------	---------------------------