

Stempel oder Anschrift der anzeigenden Einrichtung

An das
 Standesamt Regensburg
 Postfach 11 06 43
 93019 Regensburg

Anzeige eines Sterbefalls durch eine Einrichtung

(§ 28 Nr.2 i.V.m. § 30 Abs.1 Personenstandsgesetz)

1. Angaben zur verstorbenen Person

Familienname, Geburtsname, Vornamen	
Geschlecht	
☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Geburtsdag (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort
Letzte Anschrift	

2. Zeitpunkt des Todes

Todeszeitpunkt genau bekannt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Uhrzeit (hh:mm)
Todeszeitpunkt kann <u>nicht</u> genau festgestellt werden	Datum, wann die verstorbene Person mit Sicherheit tot war (TT.MM.JJJJ)	Uhrzeit (hh:mm)
	Datum, wann die verstorbene Person zuletzt lebte (TT.MM.JJJJ)	Uhrzeit (hh:mm)

3. Ort des Todes

Regensburg,

Regensburg,

 Ort, Datum

X

 Unterschrift