

# Standesamt Bergisch Gladbach

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

angelegt am:

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

<b>Verstorbene/r</b> Vorname, Familienname, ggfs. Geburtsname						Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>				
Rechtliche Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft (Körperschaft des öffentlichen Rechts)						Eintragung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
gemeldete Hauptwohnung (Plz, 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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						<input type="checkbox"/> Nicht aufgeklärt				
Geburtsdatum und <b>Ort, Standesamt</b> und Nr.										
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> Ehegatte für Tot erklärt <input type="checkbox"/> Todeszeit des Ehegatten gerichtlich festgestellt. Lebenspartner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein										
Für geschiedene Verstorbene: Urteil Eheauflösung Az.										
Für Verwitwete: Sterbedatum, <b>Ort, St.Amt.</b> Reg.Nr.										
Für verheiratet oder verheiratet gewesene Verstorbene:		Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname, des Ehegatten								
		Geburtsdatum und <b>Ort, St.Amt.</b> Nr.								
		Datum und <b>Ort</b> der Eheschließung, <b>Standesamt</b> und Nr.								
<b>Anzeigender:</b> <input type="checkbox"/> Schriftliche Anzeige des <input type="checkbox"/> Evangelischen Krankenhauses <input type="checkbox"/> Marienkrankenhauses <input type="checkbox"/> Vinzenz-Pallotti-Hospitals <input type="checkbox"/> Pflegeheimes _____ <input type="checkbox"/> Kreispolizeibehörde Bergisch Gladbach, den _____ Der Leiter (oder Vertreter/in)						<input type="checkbox"/> schriftliche Anzeige Bestatter <input type="checkbox"/> Mündliche Anzeige des/der (Vorname, Familienname, Wohnort, Str. Nr.)  Bergisch Gladbach, den _____  _____ (Unterschrift) <input type="checkbox"/> persönlich bekannt <input type="checkbox"/> ausgewiesen durch _____				
(Unterschrift)										

<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)

Ich der Unterzeichnende, erkläre, dass ich bevollmächtigt bin, die Sterbeurkunden in Empfang zu nehmen  
(ggfs. Stempel des Bestattungsunternehmens)