

Standesamt Oberursel (Taunus)
Rathausplatz 1
61440 Oberursel (Taunus)

Tel.: 06171 502-239
Fax: 06171 502-7290
E-Mail: standesamt@oberursel.de

Eingegangen:
Vorgangs-Nr.:
Beurkundungs-Nr.:

Schriftliche Sterbefallanzeige
gem. §§ 28 ff Personenstandsgesetz (PStG)

Die Anzeige ist dem Standesamt im Original einzureichen.

Anzeigende Einrichtung/Registriertes Bestattungsunternehmen	
Datum Oberursel (Taunus), (Stempel/Unterschrift)	Bei Anzeige durch Bestattungsunternehmen; Name der Person, die von dem Tod aus eigenem Wissen unterrichtet ist:

Daten der verstorbenen Person			
Familienname		ggf. Geburtsname	
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Rechtl. Zugehörigkeit oder Nichtzugehörigkeit zu einer Kirche, usw.	Angabe im Register erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> sonstiges
Letzter Wohnsitz	Straße/Nr.	PLZ/Wohnort	
Todeszeitpunkt (bzw. Sterbezeitraum)	Tag/Monat/Jahr (bzw. Zeitraum)	genaue Uhrzeit (hh:mm)	Bei Neugeborenen: genaues Lebensalter in Stunden:
Sterbeort	Todesort/Straße/Nr.		
Geburtsdaten	Tag/Monat/Jahr	Ort/Land	Beurkundet: Behörde/Nr.
Beruf (zul. ausgeübt)	Staatsangehörigkeit		

Daten des (letzten) Ehegatten/Lebenspartners			
Familienname		ggf. Geburtsname	
Vorname(n)			
Wohnsitz	Straße/Nr.	PLZ/Wohnort	<input type="checkbox"/> wie oben
Geburtsdaten	Tag/Monat/Jahr	Ort/Land	Beurkundet: Behörde/Nr.

Ehe-/Partnerschaftsdaten			
Tag und Ort der Eheschließung/Eintragung der Lebenspartnerschaft		Standesamt/Behörde und Eintragungsnummer	
aufgelöst durch	<input type="checkbox"/> Tod Tag und Ort des Todes	Standesamt und Nr. des Eintrags	
	<input type="checkbox"/> Scheidung Bezeichnung des Gerichts und Aktenzeichen	rechtskräftig seit	

Minderjährige Kinder			
Familienname		ggf. Geburtsname	
Vorname(n)			
Wohnsitz	Straße/Nr.	PLZ/Wohnort	
Geburtsdaten	Tag/Monat/Jahr	Ort/Land	Beurkundet: Behörde/Nr.

Familienname		ggf. Geburtsname	
Vorname(n)			
Wohnsitz	Straße/Nr.	PLZ/Wohnort	
Geburtsdaten	Tag/Monat/Jahr	Ort/Land	Beurkundet: Behörde/Nr.

Familienname		ggf. Geburtsname	
Vorname(n)			
Wohnsitz	Straße/Nr.	PLZ/Wohnort	
Geburtsdaten	Tag/Monat/Jahr	Ort/Land	Beurkundet: Behörde/Nr.

Nachlass		
Auskunftgeber	Name:	ggf. Geburtsname:
	Vorname(n)	Art d. Verwandtschaft:
➤ Adresse:	Straße/Nr., PLZ/Wohnort	

Anzahl der gebührenpflichtigen Urkunden: _____
 (2 Urkunden für die Sozialversicherung sind gebührenfrei)