Todfallsanzeige

(§ 5 Bestattungsgesetz, § 1 der Verordnung der Landesregierung über die Todfallsanzeige, die Totenbeschau und die Todesbescheinigung)

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionsbekenntnis:	
Familienstand:	
Wohnanschrift:	
Tag, Monat, Jahr, Stunde, Minute und Ort des Todes (Anschrift der Krankenanstalt oder Woh- nung, in der der Tod eingetreten ist; sonst mög- lichst genaue Bezeichnung des Todesortes):	
Bestattungsort:	
eingelangt beim Bürgermeister/bei der Bürgermeisterin (Gemeinde), beim Totenbeschauer/bei der Totenbeschauerin:	
Familienname, Vorname und Wohnanschrift, Identitätsnachweis des Anzeigenden/der Anzeigenden bzw. Bezeichnung und Anschrift der Krankenanstalt, des Pflegeheims, der Strafvollzugsanstalt, des Bestattungsunternehmens:	
Datum und Unterschrift:	