

Fragebogen für Sterbefall-Anzeige

AETERNA BESTATTUNGS-DISCOUNT

Frankfurter Allee 30 • 10247 Berlin • ☎ 030 - 290 48 747



| | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Standesamt: | | Sterbebuch-Nr.: | |
| 1. Wohngemeinde des Verstorbenen <small>Gemeinde/Kreis/Straße und Nr.</small> | | | |
| 2. Familienname, Vorname des Verstorbenen <small>ggf. auch Geburtsname</small> | | | |
| a.) Sterbedatum | | | |
| b.) Gestortort | | | |
| c.) Gestortsandesamt, Nr. | | | |
| d.) Gesturtsdatum | | | |
| 3. Familienstand | ledig <input type="checkbox"/> | verheiratet <input type="checkbox"/> | verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> |
| 4. Personalien des überlebenden Ehegatten: | | | |
| a.) Familienname, Vorname <small>(ggf. auch Gesturtsname)</small> | | | |
| b.) Gestortort | | | |
| c.) Datum der Eheschließung | | | |
| d.) Anschrift | | | |
| 5. Familienname, Vorname <small>(ggf. auch Gesturtsname)</small> des verst. oder gesch. Ehegatten: | | | |
| <small>auch wenn die Ehe aufgehoben od. für nichtig erklärt wurde</small> | | | |
| b.) Datum der Eheschließung | | | |
| 6. Religionszugehörigkeit des Verstorbenen: | eintragen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |
| 7. Staatsangehörigkeit des Verstorbenen: | | | |
| 8. Ort des Todes <small>(Name der Anstalt, im Hause, sonstige)</small> | | | |
| 9. Letzter Beruf b. Erwärbstätigen, fühurer Beruf bei Rentnern, Pensionären o.ä. Stellung des Verstorbenen im Beruf | Selbst. <input type="checkbox"/> | unselbst. <input type="checkbox"/> | |
| 10. Eltern gestorbener Minderjähriger: | | | |
| a.) Vater: Familienname, Vorname Gesturtsdatum und -ort | | | |
| b.) Mutter: Familienname, Vorname <small>(ggf. auch Gesturtsname)</small> | | | |
| Führungsort des Familienbuches d. Eltern | | | |
| 11. Minderjährige Kinder des Verstorbenen <small>(Name, Vorname)</small> Nichtehelehe oder adoptierte Kinder des Verstorbenen (Name, Vorname) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| 12. Name, Wohnung eines nahen Angehörigen | | | |
| zu 4) u. 5) Heiratsstandesamt, Nr.: | | | |
| bzw. Führungsort des Familienbuches | | | |
| Sterbedatum? Standesamt, Nr.: | | | |
| Rechtskr. des Scheidungs-Urteils am/mit Ablauf des | | | |
| Landgericht, Aktenzeichen: | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| *) Hat der/die Verstorbene ein Testament einen Erbvertrag oder dergleichen errichtet? Wo befindet sich das Schriftstück? Ist eine amtliche Sicherung des Nachlaß erforderlich? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | unbekannt <input type="checkbox"/> | |
| | | | | |
| **) Leben von dem/der Verstorbenen am Todestag a) Kinder? Wie viele? dar unmündig? b) Abkömmlinge v. verst. Kindern? Wie viele? c) Wenn nicht, Eltern oder Geschwister? d) Wenn nicht, sonstige Verwandte oder Verschwägerete? Name und Wohnung: Worin besteht der Nachlaß und welchen Wert hat er? Land- und forstwirtschaftliches Vermögen: Grundvermögen: Betriebsvermögen: Sonstiges Vermögen: Beruf des (früheren) Ehegatten | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | wieviel <input type="text"/> | unmündig <input type="text"/> |
| | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | wieviel <input type="text"/> | |
| | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | | |
| | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| *) **) Wer gibt Auskunft über den Nachlaß? (Name, Anschrift) | | | | |

Anzahl der Sterbeurkunden:

gebührenpflichtig:

kostenfrei:

- Anlagen: Geburtsurkunde
 Heiratsurkunde
 Sterbeurkunde
 Personalausweis
 Todesbescheinigung
 Scheidungsurteil
 Familienbuchauszug

Hiermit zeigen wir den Sterbefall gem. § 20 PStG
dem Standesamt an.

Stempel und Unterschrift des Bestattungsunternehmens

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen gemacht worden von _____

wohnhaft: _____ Telefon: _____

X

Ort und Datum

Unterschrift

*) Sollten Sie dem Institut gegenüber diese Fragen ablehnen, wären Sie dem Nachlaßgericht gegenüber, das an Sie herantreten wird, gem. § 2259 BGB zu dieser Auskunft verpflichtet

**) Diese Angaben werden gemäß § 9 Abs. 1 der Erbschaftsteuer-Durchführungsverordnung (ErbStDV) erhoben und dem örtlich und sachlich zuständigem Finanzamt gem. § 34 des Erbschaftsteuergesetzes in Verbindung mit § 9 Abs. 2 und Abs. 3 ErbStDV für Erbschaftsteuerzwecke übermittelt.