

ANZEIGE DES TODES*

Hinweis: grau hinterlegte Felder sind von der Behörde auszufüllen

Behörde	Zahl/Jahr
Familien-/Nachnamen	
Akademische Grade/Standesbezeichnungen	
Vornamen	
Sonstige Namen	
Geschlecht	Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben)
Letzter Wohnort	
Tag und Ort der Geburt	
Eintragung der Geburt (Behörde und Zahl)	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand zur Zeit des Todes <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> Ehe für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> in aufrechter EP ³⁾ <input type="checkbox"/> aufgelöste EP ³⁾ <input type="checkbox"/> EP ³⁾ für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner	
Tag, Monat, Jahr, Stunde und Minute, sowie Ort ¹⁾ des Todes	
Letzte Eheschließung/letzte Eingetragene Partnerschaft sowie Behörde und Zahl	
Familien-/Nachnamen des hinterbliebenen Ehegatten oder eingetragenen Partners	
Akademische Grade/Standesbezeichnungen	
Vornamen	
Sonstige Namen	
Tag und Ort der Geburt	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	

Anzeigende/r

Bezeichnung und Anschrift der Krankenanstalt bzw. Familien-/Nachnamen, Vornamen und Wohnort (Datum und Unterschrift)

Todesbestätigung

Der Tod der bezeichneten Person wird bestätigt. (Datum und Unterschrift des Arztes) ²⁾
--

¹⁾ Anschrift der Krankenanstalt oder der Wohnung, in der der Tod eingetreten ist; sonst möglichst genaue Bezeichnung des Todesortes.
²⁾ Zur Ausstellung der Todesbestätigung ist der Arzt verpflichtet, der die Totenbeschau vorgenommen hat. Die Bestätigung ist nicht erforderlich, wenn der Tod vom Leiter einer Krankenanstalt angezeigt wird.
³⁾ Eingetragene Partnerschaft.

*Hinweis: Nur zu verwenden wenn eine Übermittlung nach § 28 Abs. 1 erster Satz PStG 2013, BGBl. I Nr. 16/2013, nicht möglich ist.

