

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. A. 1/2 Wien, Innere Stadt - Mariabühl Nummer im Sterbebuch: 1571/93

Gemeinde des Sterbefalls: Wien Kreis: \_\_\_\_\_

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien 8. Kreis: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: ohne Wohnung

10108
10108/4

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Anton Rautengut

oder ob unbenannt verstorben? \_\_\_\_\_

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? \_\_\_\_\_

3. Sterbetag: 4 Monat: 5 Jahr: 1943

4. Geburtstag: 31 Monat: 5 Jahr: 1903

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen  
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: \_\_\_\_\_

5. Familienstand:

a) bei Kindern unter 5 Jahren: ob beim Tode ehelich oder unehelich? \_\_\_\_\_

b) bei allen übrigen Personen: ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden,  
Ehe aufgehoben? \_\_\_\_\_

c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: \_\_\_\_\_

2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener  
und legitimerter): \_\_\_\_\_

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten(-gattin): \_\_\_\_\_

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: Kath.

7. Staatsangehörigkeit: S.R.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Markenverkäufer

b) Berufsstellung (selbständig, Angestellter, Arbeiter, Beamter des  
öffentlichen Dienstes)? \_\_\_\_\_

c) Gewerbe oder Betrieb,  
in dem der Verstorbene tätig war: \_\_\_\_\_

Bei ehelichen Kindern unter 14 Jahren sind die entsprechenden Angaben für  
den Vater, bei unehelichen und vaterlosen für die Mutter zu machen.

9. Erfolgte der Tod in einer Anstalt (Entbindungs-, Kranken-, Wohltätig-  
keits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)? \_\_\_\_\_

Name der Anstalt: Lehrerseminar

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise  
u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall):

a) Grundleiden? \_\_\_\_\_

b) Begleitkrankheiten? \_\_\_\_\_

c) Nachfolgende Krankheiten? Erkrankung

d) Welches der genannten Leiden hat  
den Tod unmittelbar herbeigeführt? \_\_\_\_\_

11. Ist die Todesursache vom Arzt beglaubigt? ja — nein

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

2.	1
3.	8
4.	1
	30/4
5. a	—
5. b	1

6.	7
7.	1

8.	—
----	---

9.	—
	1774/0
	19/8
10.	—
11.	1

Die stark umrandeten Teile  
sind frei zu lassen!

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!