

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. A. Wien, Innere Stadt-Mariahilf Nummer im Sterbebuch: 1993/43

Gemeinde des Sterbefalls: Wien 8. Kreis: .....

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien 15. Kreis: .....

Straße und Nr.: Leopoldsdorferstr. 49/4

10108
10108/4

Alfred Feur

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: }  
oder ob unbenannt verstorben? } .....

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

3. Sterbetag: 7. Monat: 11. Jahr: 1943

4. Geburtstag: 22. Monat: 2. Jahr: 1920

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen  
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 26/3

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 legitimer): .....

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

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: ev. .....

7. Staatsangehörigkeit: O. H. .....

8. a) Beruf des Verstorbenen: Elektr. Ing. .....

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: Landgericht .....

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

a) Grundleiden? erschossen .....

b) Begleitkrankheiten? .....

c) Nachfolgende Krankheiten? .....

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

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

Name des Arztes: .....

1
(11)
1
26/3
—
1
—
3
1
—
—
1774/0
198
1

Die stark umrandeten Teile  
sind frei zu lassen!

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!