

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)  
St. A. 1,2 Wien, Innere Stadt-Maciahof

Name des Standesamts: ..... Nummer im Sterbebuch: 918/49

Gemeinde des Sterbefalls: ..... Kreis: ..... 10108

Wohngemeinde des Verstorbenen: Himm 8 Kreis: ..... 10108/4

Straße und Nr.: Güll-Platz 55,

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

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? ..... 1

3. Sterbetag: 27 Monat: ..... Jahr: ..... 7

4. Geburtstag: 27 Monat: 4 Jahr: 1913  
Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen  
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 1913 27/13

5. Familienstand:

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

b) bei allen übrigen Personen: ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, Ehe aufgehoben? ..... 1

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): ..... 5 b

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: ..... 1

7. Staatsangehörigkeit: u.a. ..... 1

8. a) Beruf des Verstorbenen: .....  
b) Berufsstellung (selbständig, Angestellter, Arbeiter, Beamter des öffentlichen Dienstes)? Arbeiter  
c) Gewerbe oder Betrieb, in dem der Verstorbene tätig war: ..... 8

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-, Wohltätigkeits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)? ..... 1  
Name der Anstalt: Sanatorium

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall): 1772/10  
a) Grundleiden? ..... 198  
b) Begleitkrankheiten? .....  
c) Nachfolgende Krankheiten? Entzündung  
d) Welches der genannten Leiden hat den Tod unmittelbar herbeigeführt? }

11. Ist die Todesursache vom Arzt beglaubigt? ja — nein ..... 1  
Name des Arztes: .....

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!