

Sterbefall

850

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. A. 1/2 Wien, Innere Stadt-Markt Nummer im Sterbeprotokoll: 7299/53

Gemeinde des Sterbefalls: Wien 8. Kreis:

10108

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien 8. Kreis:

10108/4

Straße und Nr.: Landstrasse 54, Unt.

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Bernhard Reiner

oder ob unbenannt verstorben?

2. Geschlecht: männlich oder weiblich?

2.	1
----	---

3. Sterbetag: 30 Monat: 6. Jahr: 1893

3.	6
----	---

4. Geburtstag: 24 Monat: 7. Jahr: 1892

4.	32/15
----	-------

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 32/15

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?

5. b	2
------	---

c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: 1898

2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener
und legitimer): 2

02

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): 1898

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: Kath.

6.	1
----	---

7. Staatsangehörigkeit: Öst.

7.	2
----	---

8. a) Beruf des Verstorbenen: Landwirt

8.	-
----	---

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.

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

Name der Anstalt: Landeskrankenanstalt

9.	-
----	---

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise
u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall): 1774/10

a) Grundleiden? 198

b) Begleitkrankheiten? -

c) Nachfolgende Krankheiten? Entzündung

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

10.	-
-----	---

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

Name des Arztes: -

11.	1
-----	---

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die stark umrandeten Teile
sind frei zu lassen!