

Sterbefall

1066

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. A. 1/2 Wien, Innere Stadt-Mariahilf Nummer im Sterberegister: 7448/93

Gemeinde des Sterbefalles: Wien 8. Kreis: -----
 Wohngemeinde des Verstorbenen: Ursin Kreis: Piednic
 Straße und Nr.: Obenbayerstr.

10108
10108/4

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

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

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

3. Sterbetag: 13 Monat: 4. Jahr: 1953

4. Geburtstag: 30 Monat: 4. Jahr: 1907

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen
 Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 29 1/4

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: ggl.

7. Staatsangehörigkeit: D. R. ggl.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Führer

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: -----

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

a) Grundleiden? -----

b) Begleitkrankheiten? Kingruinfant.

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: -----

2.	1
3.	4
4.	2
5. a	-----
5. b	3
6.	2
7.	1
8.	-----
9.	-----
10.	1774/10
11.	1

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die stark umrandeten Teile
sind frei zu lassen!