

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

*2193/43*

Name des Standesamtes: St. A. Wien, Innere Stadt-Markt Nummer im Sterberegister: 2193/43

Gemeinde des Sterbefalles: Wien 7. Kreis: -----

Wohngemeinde des Verstorbenen: Landstr. Kreis: -----

Straße und Nr.: Minimalkasse 2

20108
10108/4

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Rolf Emil Haier  
oder ob unbenannt verstorben? } Braumann

2. Geschlecht: männlich oder weiblich?

3. Sterbetag: 27. Monat: 8. Jahr: 1943

4. Geburtstag: 17. Monat: 6. Jahr: 1906

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

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: 3. 8. 1933

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

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): 12. 7. 1908

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: gg.

7. Staatsangehörigkeit: O. B.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Postassistent

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-, Wohltätigkeits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)? Landgericht

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? Coronarien

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
8
29/4
—
5. a
2
5. b
02
6.
2
7.
1
8.
—
9.
1774/10
108/10
10.
1
11.

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!