

Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. 1/2 Wien, Innere Stadt-Mariahilf Nummer im Sterbebuch: 340/43

Gemeinde des Sterbefalls: Wien VIII Kreis: -----

Wohngemeinde des Verstorbenen: Simmerstadt Kreis: -----

Straße und Nr.: Kugelsplatz 159

10108
10108/4

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

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? 1

3. Sterbetag: 15. Monat: Feber Jahr: 1943

4. Geburtstag: ----- Monat: ----- Jahr: 1898
Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 30/4

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

2. 1
3. 2
4. 2
30/4
5. a. -----
5. b. 1

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: kath

7. Staatsangehörigkeit: österreich

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

6. 1
7. 5
8. -----

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

Name der Anstalt: Wien VIII Landesgerichtshaus 11

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

a) Grundleiden? -----
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: -----

9. -----
10. 1774/10
1098
11. 1

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!