

Statistisches Amt für die Reichsgaue der Ostmark  
Wien I, Neue Burg

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: **Marburg a. d. Dr.** Nummer im Sterbebuch: *844/42*  
 Gemeinde des Sterbefalls: **Marburg a. d. Dr.** Kreis: **Marburg a. d. Dr.**  
 Wohngemeinde des Verstorbenen: *Pachstein* Kreis: *Lilli*  
 Straße und Nr.: *Skovus No 11*

*52301/1*  
*52301/3*

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: } *Alois Tamsche*  
 oder ob unbenannt verstorben? } *15*

2. Geschlecht: männlich oder weiblich?

3. Sterbetag: *21* Monat: *Mai* Jahr: *1942*

4. Geburtstag: *19* Monat: *Juni* Jahr: *1912*  
 Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: *19/3*

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: *Katholisch*

7. Staatsangehörigkeit: *ö. A.*

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

9. Erfolgte der Tod in einer Anstalt (Entbindungs-, Kranken-, Wohltätigkeits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)?  
 Name der Anstalt: .....

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise und Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall):  
 a) Grundleiden? *wurde als Kommunist*  
 b) Begleitkrankheiten? *Gezweifelter Mörder*  
 c) Nachfolgende Krankheiten? *erschossen*  
 d) Welches der genannten Leiden hat den Tod unmittelbar herbeigeführt? }

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

2.	<i>1</i>
3.	<i>5</i>
4.	<i>2</i>
5. a	<i>—</i>
5. b	<i>1</i>
6.	<i>1</i>
7.	<i>8</i>
8.	<i>104-6</i>
9.	<i>3000</i>
10.	<i>1</i>
11.	<i>1</i>

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!