

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: 510, 1/2 Wien, Innere Stadt-Mariahilf Nummer im Sterbepbuch: 324/43

Gemeinde des Sterbefalls: Wien IX Kreis: N.II.

Wohngemeinde des Verstorbenen: Namauiburg Kreis: N.II.

Straße und Nr.: Donaustrasse 24

10108
10108/4

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Josel Schwartböck  
oder ob unbenannt verstorben?

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? 1

3. Sterbetag: 15 Monat: Feber Jahr: 1943

4. Geburtstag: 24 Monat: März Jahr: 1901

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? 2

b) bei allen übrigen Personen: ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden,  
Ehe aufgehoben? 2

c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: 12. 11. 1927

2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener  
und legitimerter): 4

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): 4. 8. 1903

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: kath

7. Staatsangehörigkeit: Ö R

8. a) Beruf des Verstorbenen: Bau u. Maschinenbau

b) Berufsstellung (selbständig, Angestellter, Arbeiter, Beamter des  
öffentlichen Dienstes)? sel

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-, Wohltätig-  
keits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)? —

Name der Anstalt: Wien IX Landesgerichtstr II

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: —

2.	1
3.	2
4.	2
	30/4
5. a	—
5. b	2
	02
6.	1
7.	1
8.	—
9.	—
	7774/0
	1943
10.	—
11.	1

Die stark umrandeten Teile  
sind frei zu lassen!