

Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Steyr

574/1943.

Name des Standesamts: Nummer im Sterbebuch:

Gemeinde des Sterbefalls: **Steyr** Kreis: **Steyr**

Wohngemeinde des Verstorbenen: **Steyr** Kreis: **Steyr**

Straße und Nr. **Gefolgschaftsheim Pyrachgasse**

30201
30201

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: **Guillod Roger (Franz.)**

oder ob unbenannt verstorben?

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

3. Sterbetag: **31.** Monat: **August** Jahr: **1943**

4. Geburtstag: **7.** Monat: **April** Jahr: **1918**

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen

Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden:

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: **Französisch**
Bohrer der Steyr-Werke

8. a) Beruf des Verstorbenen:

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

c) Gewerbe oder Betrieb, **Steyr-Werke**
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.)?

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? - - - - -

c) Nachfolgende Krankheiten? - - - - -

d) Welches der genannten Leiden hat } **Wurde erschossen**
den Tod unmittelbar herbeigeführt? }

11. Ist die Todesursache vom Arzt beglaubigt? ja, nein

Name des Arztes: **Dr. Schubert, Steyr**

2. 1
3. 8
4. 243
5. a
5. b 1

6. 1
7. 1
8.

9.
10. 1774/0
11. 1

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!