

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. A. 1/2 Wien, Innere Stadt, Mariahilf im Sterberegister: 795/53

Gemeinde des Sterbefalls: Lehrerb. Kreis: Lehrerb.

Wohngemeinde des Verstorbenen: Lehrerb. Kreis: Lehrerb.

Straße und Nr.: Lehrerb. 59a

10108  
10108/4

Vor- und Familienname des Verstorbenen: Ernst Kanariwig  
oder ob unbenannt verstorben? \_\_\_\_\_

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? \_\_\_\_\_

3. Sterbetag: 13 Monat: 4 Jahr: 1943

4. Geburtstag: 14 Monat: 5 Jahr: 1893

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: 3 1/5

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: 6.4.1925

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

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): 30.6.1889

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: ev.

7. Staatsangehörigkeit: D.R.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Reichsbanner

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.): \_\_\_\_\_

Name der Anstalt: 8. Landeskrankenanstalt II

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall): 1774/0  
198

a) Grundleiden? \_\_\_\_\_

b) Begleitkrankheiten? \_\_\_\_\_

c) Nachfolgende Krankheiten? Enthauptet

d) Welches der genannten Leiden hat den Tod unmittelbar herbeigeführt? \_\_\_\_\_

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

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

Die stark umrandeten Teile sind frei zu lassen!

Zutreffendes ist zu unterstreichen!  
Möglichst genaue Angaben erbeten!