

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. A. 1/2 Wien, Innere Stadt-Mariater Nummer im Sterbebuch: 1443/43

Gemeinde des Sterbefalls: Wien 8. Kreis: \_\_\_\_\_

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien 7. Kreis: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: Winkelmannstr. 36/2

10108
10108/4

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Karl Basenbof  
oder ob unbenannt verstorben? \_\_\_\_\_

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

3. Sterbetag: 14. Monat: Juli Jahr: 1943

4. Geburtstag: 2. Monat: Juli Jahr: 1894

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: 22. 12. 1930  
2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener  
und legitimerter): \_\_\_\_\_

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): 27. 9. 1900

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

7. Staatsangehörigkeit: D. R. J. J.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Gründrucker

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

c) Gewerbe oder Betrieb,  
in dem der Verstorbene tätig war: Gründrucker

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-, Wohltätig-  
keits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)? \_\_\_\_\_

Name der Anstalt: Landesgericht Wien

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

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

b) Begleitkrankheiten? Lebererkrankung

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: \_\_\_\_\_

1
7
1
31/5
—
2

2
1

8.
----

9.
1774/1098/0
10.
11.

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die stark umrandeten Teile  
sind frei zu lassen!