

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

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: 1/2 Wien, Innere Stadt - I. Nummer im Sterbecuch: 48/43

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

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien 73. Kreis: .....

Straße und Nr.: Grünkgasse 7/7

10108
10108/4

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Emman Büschmann  
oder ob unbenannt verstorben? .....

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

3. Sterbetag: 7. Monat: Januar Jahr: 1943

4. Geburtstag: 8. Monat: Februar Jahr: 1905

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 Ch. aufgehoben? .....

c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: 31.12.1928

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

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): 20.8.1904

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: nr.

7. Staatsangehörigkeit: D.R.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Kellnergehilfe

b) Berufstellung (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: Wien 8.

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

a) Grundleiden? .....

b) Begleitkrankheiten? .....

c) Nachfolgende Krankheiten? Erkrankt

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

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

Name des Arztes: H. T. ...

2.	1
3.	1
4.	2
	29/4
5. a	—
5. b	2

6.	1
7.	1

8.	—
----	---

9.	—
10.	1774/0
	1098
11.	1

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die hier unbenutzten Teile sind frei zu lassen!