

# Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

St. A. 1, 2 Wien, Innere Stadt-Matruial

Name des Standesamts: ..... Nummer im Sterbebuch: 677/43

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

10108
10108/4

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien 8. Kreis: .....

Straße und Nr.: Mullnerstr. 3

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: } Erdmayer Klüssky  
oder ob unbenannt verstorben? } .....

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? männl.

2.	1
3.	3
4.	2
	32/5
5. a	-
5. b	1

3. Sterbetag: 30. Monat: 3. Jahr: 1943

4. Geburtstag: 6. Monat: 8. Jahr: 1892

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? L
- 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: K.P.

6.	1
7.	1

7. Staatsangehörigkeit: ö. R.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Müllereibesitzer

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.)? L

9.	-
10.	17.7.43 198/10
11.	1

Name der Anstalt: Landgericht Wien

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? } Luftmangel

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

Name des Arztes: .....

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!