

## Todesschein

Bitte füllen Sie untenstehendes Formular aus und senden Sie es **per Post** an die zuständige Filiale des Zivilstandsamts (aus Datenschutzgründen empfehlen wir Ihnen im Moment keine Zusendung per E-Mail)

Todesschein normal\*  
Todesschein international\*  
(\*zutreffendes bitte ankreuzen)

Todesort:

Todesdatum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum

### **Versand und Rechnungsadresse (nur Privatadressen)**

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Telefon tagsüber

e-mail