

Landkreis Elbe-Elster
Gesundheitsamt
Grochwitz Str. 20
04916 Herzberg (Elster)

Anforderung Auskünfte aus Totenscheinen

Name (ggf. Geburtsname):

Vorname:

geboren am:

Adresse:

Ich bitte um

- ☐ Übersendung bzw. Herausgabe einer Ablichtung
- ☐ Einsichtnahme

des Totenscheines, vertraulicher Teil, Blatt 2, von:

(bitte Personenangaben des Verstorbenen mit Geburtsdatum, Sterbedatum, Anschrift angeben)

.....

.....

.....

.....

Eine Kopie meines Personalausweises lege ich bei sowie einen Nachweis über das Verwandtschaftsverhältnis zu o. g. Verstorbenen (Geburtsurkunde etc.). Die Gebühr in Höhe von 13,00 € wird von mir übernommen.

.....
Datum, Unterschrift