

FESTSTELLUNG DES TODES für den Bestatter zur Weiterleitung an die Sterbeortgemeinde

gemäß § 3 Abs. 5 des Steiermärkischen Leichenbestattungsgesetzes 2010

Sterbeortgemeinde:		
Verstorbene/r:		
Familienname:		
Vorname(n):		
Geschlecht:		
Geburtsdatum:		
Letzte Wohnanschrift (sofern bekannt):		
Tag, Monat, Jahr, Stunde und Minute sowie Ort¹ der Todesfeststellung:		
Besondere Bemerkungen (z.B. Infektiöse Leiche, Herzschrittmacher etc.):		
Verdacht auf Fremdverschulden:	<input type="checkbox"/> Ja Exekutive verständigt: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nein
Zuständiger Totenbeschauer wird verständigt von: (Angehörige, Bestattung, etc)		
ERMÄCHTIGUNG		
Die/der Verstorbene darf zur Durchführung der Totenbeschau verbracht werden.		
Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes (oder Stampiglie)		Eigenhändige Unterschrift der Ärztin/des Arztes

¹ Anschrift der Wohnung, in der der Tod eingetreten ist; sonst möglichst genaue Bezeichnung des Todesortes bzw. Auffindungsortes der Leiche