

Landeshauptstadt Dresden
Ordnungsamt
SG Besondere Sicherheitsangelegenheiten
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Theaterstr. 11-15, 01067 Dresden
Übersendung per E-Mail an: ordnungsamt-nachlass@dresden.de

Mitteilung eines Sterbefalls ohne bestattungspflichtige Angehörige an das Ordnungsamt der Landeshauptstadt Dresden

1. Sterbefall

Angaben zur Person

| | | |
|--------------|-------------|----------|
| Name | | Vorname |
| Geburtsdatum | Sterbedatum | Religion |

2. Letzter Aufenthalt

| | | |
|----------------------|--------|------------|
| Name der Einrichtung | | |
| Straße | | Hausnummer |
| PLZ | Ort | |
| Telefon | E-Mail | |

3. Letzte Meldeanschrift (sofern abweichend von 2.)

| | | |
|----------------------|--------|------------|
| Name der Einrichtung | | |
| Straße | | Hausnummer |
| PLZ | Ort | |
| Telefon | E-Mail | |

4. Beauftragtes Bestattungsinstitut

| | | |
|----------------------|--------|-------------|
| Name der Einrichtung | | |
| Telefon | E-Mail | Abholung am |

5. Betreuende Person

| | | | |
|---------|--------|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |
| Telefon | E-Mail | | |

6. Bestattungspflichtige Angehörige

nicht bekannt/vorhanden/keine Bestattung eingeleitet

bekannt

| | | | |
|---------------------------|-----|------------|--------|
| Name | | Vorname | |
| Verwandtschaftsverhältnis | | Telefon | E-Mail |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

| | | | |
|---------------------------|-----|------------|--------|
| Name | | Vorname | |
| Verwandtschaftsverhältnis | | Telefon | E-Mail |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

| | | | |
|---------------------------|-----|------------|--------|
| Name | | Vorname | |
| Verwandtschaftsverhältnis | | Telefon | E-Mail |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

| | | | |
|---------------------------|-----|------------|--------|
| Name | | Vorname | |
| Verwandtschaftsverhältnis | | Telefon | E-Mail |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

7. Sonstige Bezugspersonen

| | | | |
|------------|---------|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Verhältnis | Telefon | E-Mail | |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

| | | | |
|------------|---------|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Verhältnis | Telefon | E-Mail | |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

| | | | |
|------------|---------|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Verhältnis | Telefon | E-Mail | |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

| | | | |
|------------|---------|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Verhältnis | Telefon | E-Mail | |
| Straße | | Hausnummer | |
| PLZ | Ort | | |

8. Bemerkungen (z. B. Schlüssel, Testamente, Willenserklärungen etc.)

| |
|--|
| |
|--|