

Todesschein

Bitte füllen Sie untenstehendes Formular aus und senden Sie es **per Post** an das zuständige Zivilstandsamt (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