

Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

Name des Standesamts: St. P. 1/2 Wien, Innere Stadt-Mariater Nummer im Sterbebuch: 343/43

Gemeinde des Sterbefalls: Wien VII Kreis: _____

Wohngemeinde des Verstorbenen: Wien VII Kreis: _____

Straße und Nr.: Schwandlberggasse 1

40108
10108/4

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: Hermine Frankiska Adamek
oder ob unbenannt verstorben? geb. Femböck

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? weiblich

3. Sterbetag: 15. Monat: Febr Jahr: 1943

4. Geburtstag: 17. Monat: April Jahr: 1894
Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen
Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: _____

5. Familienstand:
a) bei Kindern unter 5 Jahren: ob beim Tode ehelich oder unehelich?
b) bei allen übrigen Personen: ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden,
Ehe aufgehoben?
c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: _____
2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener
und legitimer): _____
3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten(-gattin): _____

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: D. kath

7. Staatsangehörigkeit: D. R.

8. a) Beruf des Verstorbenen: Gemeindeangestellter
b) Berufsstellung (selbständig, Angestellter, Arbeiter, Beamter des
öffentlichen Dienstes)?
c) Gewerbe oder Betrieb,
in dem der Verstorbene tätig war: _____

Bei ehelichen Kindern unter 14 Jahren sind die entsprechenden Angaben für
den Vater, bei unehelichen und wasserlosen für die Mutter zu machen.

9. Erfolgte der Tod in einer Anstalt (Entbindungs-, Kranken-, Wohltätig-
keits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)?

Name der Anstalt: Wien VII Landesverrichtete II

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise
u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall):

a) Grundleiden? Entzündung
b) Begleitkrankheiten?
c) Nachfolgende Krankheiten?
d) Welches der genannten Leiden hat
den Tod unmittelbar herbeigeführt?

11. Ist die Todesursache vom Arzt beglaubigt? ja — nein
Name des Arztes: _____

2.	<u>2</u>
3.	<u>2</u>
4.	<u>2</u>
	<u>37/5</u>
5. a	<u>—</u>
5. b	<u>9</u>

6.	<u>1</u>
7.	<u>1</u>

9.	<u>—</u>
10.	<u>1774/0</u> <u>148</u>
11.	<u>1</u>

Möglichst genaue Angaben erbeten!

Die stark umrandeten Teile
sind frei zu lassen!