



# Totenschein

Formblatt 011-3

für verstorbene Personen, die ein Jahr oder älter sind

Die fett-schwarz umrandeten Abschnitte sind vom Standesamt auszufüllen; die doppelt umrandeten Kästchen bleiben frei. Ausfüllung mittels Schreibmaschine oder in Blockschrift erwünscht.

Standesamt: **BSStU**  
Kreis: **000020**  
Sterbebuch-Nr.: **3**

Lochspalten  
**18 -**  
**1**  
**2**  
**3**  
**4-11**  
**12-17**  
**18-25**  
**26-31**  
**32-33**  
**34-35**  
**36**  
**37-39**  
**40-42**  
**43-45**  
**46-48**  
**49-51**  
**52-54**  
**55-57**  
**58-61**

1. Familienname und Rufname: **Unbekannt**  
Ledig  1 verheiratet  2 verwitwet  3 geschied.  4  
Geschlecht: männlich  1 weiblich  2

2. Ständiger Wohnsitz: Kreis \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_

3. Feststellung des Todes: durch den behandelnden Arzt  nicht durch den behandelnden Arzt  \*)  
Sterbedatum: Tag **7** Monat **8** Jahr **70**  
Uhrzeit: **23.15**

4. Sterbeort: zu Hause  Stationäre Einrichtung   
wo sonst: **Spinnkammer**  
Geburtsdatum: **11.11.1910**

5. Bei Verheirateten: Geburtsdatum des(r) überlebenden Ehegatten(gattin) \_\_\_\_\_  
Eheschließungsjahr \_\_\_\_\_

6. Bei Frauen: Wieviel Kinder hat die Verstorbene lebend geboren? \_\_\_\_\_

7. Schwangerschaft und Entbindung: Liegt eine Schwangerschaft vor? ja  nein  unbekannt   
Erfolgte in den letzten 6 Wochen eine Entbindung? ja  nein  unbekannt

8. Todesart: natürlicher Tod  nicht aufgeklärt  Sind Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod vorhanden, ist die Todesart nicht aufgeklärt oder handelt es sich um einen unbekanntesten Toten, so ist unverzüglich die Volkspolizei zu benachrichtigen.  
nicht natürlicher Tod (einschl. Verdacht)

9. Nur ausfüllen bei Unfall oder nicht natürlichem Tod: Äußere Ursache | Unfallkategorie: während der Arbeit  1 im Verkehr  2 im Haus  3 Sonstiger  4  
(Zustandekommen) des Schadens \_\_\_\_\_

10. Autopsieantrag: Autopsie erforderlich nein  ja  bei wem beantragt \_\_\_\_\_  
Path.Inst. \_\_\_\_\_ Gerichtsmed. Inst. **Berlin** Durchführung in **Berlin**

11. Tod trat ein unter: (nicht bei 12 und 13 wiederh.) Atemlähmung, Herzstillstand, Hypoxie, Kachexie, Koma, Kreislaufversagen, Marasmus, Verblutung und sonstige Bezeichnungen gelten nicht als Todesursache, sondern als Art des Todesesintrittes. (Zutreffendes unterstreichen)

12. Todesursache: Feststellungen bei der Leichenschau  
1. Direkt zum Tode führende(r) Krankheit oder Krankheitszustand a) **Brustschuß** bedingt durch (oder Folge von) **E 9 7 0**  
b) \_\_\_\_\_ bedingt durch (oder Folge von) \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_  
Vorausegehende Krankheiten oder Krankheitszustände (falls vorhanden), die zur Ursache a) geführt haben, mit dem Grundleiden an letzter Stelle

11. Andere wesentliche Krankheiten oder Krankheitszustände, die zum Tode beigetragen haben (Begleitkrankheiten), ohne mit der Ursache a) im Zusammenhang zu stehen  
Feststellung des Grundleidens: stationär  ambulant  sonstig  nach Angaben anderer   
**Institut für gerichtliche Medizin der Humboldt-Universität zu Berlin**  
104 Berlin, Postfach 100  
Hannoversche Straße 6  
Telefon 42 06 41

**8.8.1970 5.00 Uhr**

Ort, Datum und Uhrzeit der Ausstellung: \_\_\_\_\_  
(Dr. med. Eva G. \_\_\_\_\_) des ausstellenden Arztes

13. Todesursache: Feststellungen des Pathologen  
I. Direkt zum Tode führende(r) Krankheit oder Krankheitszustand a) **Brustdurchschüsse mit Lungen- und Arterienverletzung** bedingt durch (oder Folge von) **N 8 6 1. 3**  
b) \_\_\_\_\_ bedingt durch (oder Folge von) \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_  
Vorausegehende Krankheiten oder Krankheitszustände (falls vorhanden), die zur Ursache a) geführt haben, mit dem Grundleiden an letzter Stelle

11. Andere wesentliche Krankheiten oder Krankheitszustände, die zum Tode beigetragen haben, (Begleitkrankheiten), ohne mit der Ursache a) im Zusammenhang zu stehen

Bestätigung des unter 12. I. angegebenen Grundleidens: ja  teilweise  nein   
**8.8.1970 9.30 Uhr**  
Ort, Datum und Uhrzeit der Ausstellung: \_\_\_\_\_  
(Dr. med. Eva G. \_\_\_\_\_) des ausstellenden Arztes

\* Wenn der Totenschein nicht vom behandelnden Arzt ausgefüllt wird, so ist nach Möglichkeit hier die Anschrift des zuletzt behandelnden Arztes anzugeben:  
**Institut für gerichtliche Medizin der Humboldt-Universität zu Berlin**  
104 Berlin, Postfach 100  
Hannoversche Straße 6  
Telefon 42 06 41

Zur Beachtung für den Anzeigepflichtigen!  
Der Sterbefall ist umgehend dem zuständigen Standesamt des Sterbeortes anzuzeigen. Der Totenschein und der Personalausweis des Verstorbenen sind abzugeben; Geburtsurkunde, gegebenenfalls Eheurkunde oder Nachweis über Beendigung der Ehe usw. sind mitzunehmen und vorzulegen.  
1602 D 5727 350,0 (6347) VLV Freiberg - Zw.-Betr. Dresden AG 307/69 III/4/14