

| | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Spital/Heim (Stempel) | Zivilstandskreis Geschäftsfall Nr. Infostar Nr. PendenZA Referenz-Nr. |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

Todesmeldung

1. Angaben über die verstorbene Person

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Todesort (Gemeinde) | Todestag (Datum) | Todeszeit (Std./Min.) |
| Familienname | | Familienname als ledig |
| Vorname(n) | | Heimatort(e)/Staatsangehörigkeit |
| Geburtsdatum | | Geburtsort (inkl. Land) |
| Gesetzlicher Wohnsitz / letzte Adresse | | |
| Familienname des Vaters | Familienname des Vaters als ledig | Vorname(n) des Vaters |
| Familienname der Mutter | Familienname der Mutter als ledig | Vorname(n) der Mutter |
| Zivilstand (ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, in eingetragener oder in aufgelöster Partnerschaft) | | |
| Wenn verwitwet, geschieden oder in aufgelöster Partnerschaft: Familienname, Familienname als ledig, Vorname(n) des letzten Ehegatten resp. der letzten Partnerin oder des Partners | | |
| Datum der Auflösung der letzten Ehe resp. Partnerschaft | | Konfession |
| Kinder unter elterlicher Sorge (Namen, Vorname(n) und Geburtsdatum) | | |
| Zuletzt ausgeübte Erwerbstätigkeit | | |
| Stellung im Beruf <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> Mitarbeitendes Familienmitglied <input type="checkbox"/> in überwiegend leitender Stellung <input type="checkbox"/> in überwiegend ausführender Stellung | | |

2. Angaben über den Ehegatten resp. Partnerin oder Partner der verstorbenen Person

(nur ausfüllen, wenn die verstorbene Person im Zeitpunkt des Todes verheiratet war oder in Partnerschaft lebend)

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------|
| Familienname, Familienname als ledig, Vorname(n) des Ehegatten resp. der Partnerin oder des Partners | | |
| Heimatort(e)/Staatsangehörigkeit | Geburtsdatum | Datum der Heirat resp. Eintragung der Partnerschaft |
| Gesetzlicher Wohnsitz/Adresse | | Ort der Heirat / Eintragung Partnerschaft (inkl. Land) |

Das Formular darf nur doppelseitig ausgedruckt werden.



Ärztliche Bescheinigung

Ich habe den Tod der umstehend bezeichneten Person festgestellt. Der Tod ist zu der angegebenen Zeit eingetreten. Es handelt sich um einen:

- natürlichen Todesfall
(Erbestattung oder Kremation zulässig)
- nicht-natürlichen Todesfall (Unfall, Suizid, Delikt,
inkl. Spätfolgen davon)²⁾
- unklaren Todesfall (nicht natürlicher Tod möglich)²⁾
- Meldung an Polizei oder Staatsanwaltschaft ist erfolgt²⁾

Name und Adresse der Ärztin bzw. des Arztes
(Stempel oder in Blockschrift)

Unterschrift¹⁾

¹⁾ Ärztinnen und Ärzte haben die Ausstandspflicht zu beachten, wenn sie mit der verstorbenen Person in einem Verwandtschaftsverhältnis stehen (Art. 89 Abs. 3 Zivilstandsverordnung).

²⁾ Fachpersonen, die einen Beruf des Gesundheitswesens ausüben, haben aussergewöhnliche Todesfälle unverzüglich den zuständigen Strafverfolgungsbehörden anzuzeigen (Art. 28 des Gesundheitsgesetzes des Kantons Bern).

Datum der Todesmeldung

Unterschrift der anmeldenden Person
Bevollmächtigte(r) des Spitals oder des Heimes

Jeder Todesfall ist innert zwei Tagen dem Zivilstandsamt zu melden: Zur Meldung verpflichtet ist die Leitung des Spitals oder des Heimes, wo die Person verstorben ist.

Unterlagen

- Familienbüchlein / Familienausweis resp. Partnerschaftsausweis
- Ausweis über den letzten Wohnsitz (Niederlassungsausweis, Schriftenempfangsschein, etc.)
- Pass (bei ausländischen Staatsangehörigen; auch Pass des Ehepartners/der Ehepartnerin resp. Partners/der Partnerin)

Bemerkungen