

Antrag auf Einsichtnahme in den vertraulichen Teil der Todesbescheinigung

Hiermit beantragt

(Name, Vorname)

(Personalausweisnummer)

(Straße)

(Plz. Wohnort)

Einsichtnahme in den vertraulichen Teil der Todesbescheinigung über den Tod von

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Standesamt)

(Sterbedatum)

(Sterbebuch-Nr.)

(zuletzt wohnhaft)

Der Antragsteller macht ein berechtigtes Interesse an dem vertraulichen Teil der Todesbescheinigung geltend, da

die Todesbescheinigung zur Weiterleitung an den Versicherungsträger _____
_____ des Verstorbenen benötigt wird.

Es war dem Antragsteller nicht möglich, Informationen zu den Todesumständen von dem ausstellenden Arzt _____ zu bekommen.

Datum

(Unterschrift des Antragstellers)