

## Angaben für die Ausstellung des Konsularischen Sterbeberichts

1.	Name des Verstorbenen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname	Mittlename	Nachname
2.	Geburt:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Datum	Ort	Land
3.	U.S. Reisepass:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nummer	Ausstellungsdatum	Ausstellungsort

\* Wir bitten um Einsendung des Passes zur Annullierung  
 Falls die amerikanische Staatsbürgerschaft durch Einbürgerung erworben wurde:  
 Nummer der Einbürgerungsurkunde: falls diese vorliegt

4.	Anschrift der/des Verstorbenen in den U.S.A.:	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
5.	Anschrift der/des Verstorbenen in Deutschland:	<input type="text"/>		
6.	Sterbedatum:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
	Sterbeursache:	<input type="text"/>		
		(auch Name und Anschrift des Krankenhauses)		
7.	Beisetzung in Deutschland:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Name des Friedhofs	Anschrift	
	Erdbestattung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Feuerbestattung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	oder			
	Überführung und Beisetzung in U.S.A.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Name des Friedhofs	Anschrift	
	Erdbestattung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Feuerbestattung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8.	Person, bzw. Dienststelle, die im Besitz der Hinterlassenschaft ist:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Anschrift	Verwandtschaftsgrad
9.	Person, bzw. Dienststelle, die für den Nachlass und dessen Abwicklung verantwortlich ist:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Anschrift	Verwandtschaftsgrad
10.	Verwandte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Anschrift	Verwandtschaftsgrad
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Anschrift	Verwandtschaftsgrad
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Anschrift	Verwandtschaftsgrad
11.	Sozialversicherungsnummer (Social Security Number) der/des Verstorbenen:	<input type="text"/>		
	Hat der/die Verstorbene Social Security Schecks erhalten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
12.	Unterschrift der Person, die diesen Fragbogen ausgefüllt hat:	<input type="text"/>		