

Bitte zurücksenden an:

Bezirk Oberfranken
Sozialverwaltung
Postfach 10 11 52
95411 Bayreuth

Angaben zur Einrichtung

Name	
Telefon	
Fax	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Sterbemitteilung

Es wird mitgeteilt, dass Herr/Frau	
am	

in der Einrichtung verstorben ist.

im Krankenhaus verstorben ist.

Der Bewohner/die Bewohnerin befand sich im Krankenhaus seit:

Angaben zum Krankenhaus

Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Weitere Informationen

Ein Verwahrgeldkonto ist nicht vorhanden.

Es besteht ein Verwahrgeldkonto mit folgendem Guthaben:

Eine abschließende Mitteilung über die Höhe des Verwahrgeldes wird nachgereicht,
da die Endabrechnung noch nicht erfolgt ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller