

Absender:
(Stempel Bestattungsunternehmen)

Datum: _____

--

Landratsamt Vogtlandkreis
Gesundheitsamt
Sachgebiet Amtsärztlicher Dienst
Postplatz 5
08523 Plauen

Antrag auf Ausstellung eines Leichenpasses zur Überführung ins Ausland mit anschließender Feuer- oder Erdbestattung gemäß § 17 Abs. 3 S. 1 Sächsisches Bestattungsgesetz (SächsBestG)

Sterbefall

Name, Vorname, ggf. Geburtsname des Verstorbenen:	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Beruf:	
verstorben am:	
Sterbeort:	
Grund der Beantragung/Begründung:	
Beförderungsmittel, ggf. Kfz-Kennzeichen:	
Beförderungsstrecke (Route):	
von:	
über:	
nach:	

Erdbestattung

Anlagen:

1. Todesbescheinigung (vertraulicher Teil),
2. Sterbeurkunde, ggf. Freigabe Staatsanwalt

Feuerbestattung

3. Freigabe durch Facharzt für Rechtsmedizin
(2. Leichenschau)

Verantwortliche(r)/Bestattungspflichtige(r) gemäß § 10 Sächsisches Bestattungsgesetz

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Meldeadresse:	
Verhältnis zum Verstorbenen:	

Die Gebühren und Auslagen (Kostenerhebung nach 10. Sächsischen Kostenverzeichnis bzw. gemäß § 13 Abs. 1 Sächsisches Verwaltungskostengesetz) werden bei Abholung des Leichenpasses im Gesundheitsamt am Kassenautomat in bar oder per EC-Kartenzahlung eingezahlt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____