



MANIFEST
ICAO ANNEX 9 APPENDIX 3

FLIGHT NO.	: PC 1022	29JUL2024	16:05	PAGE : 1/1
AIRCRAFT REG. NO.	: TCRBI			
POINT OF LADING	: MUC	POINT OF UNLADING:	SAW	
CARRIER	: Pegasus	security checked		

AWB	PCS/TTL	NATURE OF GOODS	WGT/KG	ORIG	DEST	CI	SPLs	REMARKS
BULK								
624 51789570	1/1	HUMAN REMAINS	100,0	MUC	ASR	X	HUM, SPX	
624 51916900	1/1	HUMAN REMAIN	121,0	MUC	ASR	X	HUM, SPX	
TOTAL BULK	2		221,0					

TOTAL	2		221,0					

SPECIAL LOAD - NOTIFICATION TO CAPTAIN

Station of Loading	Flight Number	Date	Aircraft Registration	Prepared by	Remark
MUC	PC 1022	29JUL2024	TCRBI	Cakir	

Page: 1 / 1

DANGEROUS GOODS

Station of Unload	Air Waybill Number	Proper Shipping Name	Class or Div. (Sub Risk)	UN/ID Nr	Erg Code	Nbr. of Pkge	Net Qty or Tl per Pkge	RAD Cat.	PG	IMP Code	CAO [X]	ULD/ID-No.	POS
-------------------	--------------------	----------------------	--------------------------	----------	----------	--------------	------------------------	----------	----	----------	---------	------------	-----

There is no evidence that any damaged or leaking packages containing dangerous goods have been loaded on the aircraft

OTHER SPECIAL LOAD

Station of Unload	Air Waybill Number	Contents and Description	Nbr. of Pkge	Net Qty per Pkge	Supplementary Information	IMP Code	ULD/ID-No.	POS
SAW	624 51789570	HUMAN REMAINS	1	100,0 Kg		HUM	BULK	
SAW	624 51916900	HUMAN REMAIN	1	121,0 Kg		HUM	BULK	

Captain's Signature:

LOADING CERTIFICATION
I certify that these articles have been loaded in accordance with all regulations and that there is no evidence of leaking or damaged packages. (to be signed by Loadcontroller)

Loading Supervisor's name and signature

ACCEPTANCE CERTIFICATION

I hereby certify that the above shipments have been checked and are in conformity with the current regulations. (to be signed by Handling Agent)

Building Supervisor's name and signature



624 MUC 51916900

624 - 51916900

Shipper's Name and Address ZSU GMBH SUBBELRATHER STRASSE 17 50823 KÖLN GERMANY		Shipper's Account Number		Not Negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS Hava Tasvili A.S. Aeropark - Osmanlı Bulvarı No:11 Kurtköy 34912Pendik-IstanbulTürkiye	
Consignee's Name and Address TDV ADRES TESLİM MERKEZ YESİLOVA KOU -RUHSAR CORAPCI- PH: 05069907220 00000 AKSARAY TÜRKİYE		Consignee's Account Number		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.	
Issuing Carrier's Agent Name and City Rhenus Freight Logistics GmbH & Co. KG Im Hülsefeld 25 40721 Hilden		Accounting Information			
Agent's IATA Code 23-4-7086/4012		Account No.			
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing MUNICH SABIHA GOKCEN AIRPORT					
To SAW	By First Carrier PC	Routing and Destination	To ASR	By PC	To By Currency EUR
Declared Value for Carriage NVD		Declared Value for Customs NCV			
Airport of Destination KAYSERI		Flight/Date PC 1022/29	For Carrier Use only PC 2748/29	Amount of Insurance XXX	INSURANCE - If carrier offers insurance, and such an insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked 'Amount of Insurance'.
Handling Information EU REG.NR.: DE/RA/00243-03					
ONE COFFIN MARKS ADDRESS / LABEL / DOCUMENTS HS CODE:99190000 Not Secured					
No. of Pieces RCP	Gross Weight 121.0 K	kg lb	Rate Class M	Chargeable Weight 121.0	Rate Charge 520.00
Total 520.00					SCI STATUS : X
Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) HUMAN REMAIN OF -RUHSAR CORAPCI- (1) 195x65x45 CMS ECS HS CODES: 99190000					
Signature of Shipper or his Agent Gabor Chujacz DE/RA/00228-01 Time 13:15 29. Juli 2024 SPX by XRY PHS VCK					
Prepaid 520.00					
Weight Charge 520.00					
Collect 520.00					
Other Charges HRC 40.00					
Valuation Charge					
Tax					
Total Other Charges Due Agent					
Total Other Charges Due Carrier 40.00					
Signature of Shipper or his Agent Patricia Schmidt					
Total Prepaid 560.00					
Total Collect 560.00					
Currency Conversion Rates CC Charges in Dest. Currency					
Executed on (date) at (place) 29-07-2024 09:02 HILDEN Signature of Issuing Carrier or its Agent Patricia Schmidt 90111010.024615					
For Carrier's Use only at Destination					
Charges at Destination Total Collect Charges					

T.C.
MÜNİH BAŞKONSOLOSLUĞU

29.07.2024

SAYI : Tereke/374/171741
KONU : RUHSAR ÇORAPÇI hk.
T.C. Kimlik Numarası: 39503155450

T.C.
YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE
CENAZE NAKİL BELGESİ

Aşağıda kimliği ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgiler verilmiş olan vatandaşımızın cenazesi yurda nakledilmektedir.

ADI ve SOYADI : RUHSAR ÇORAPÇI
DOĞUM YERİ ve TARİHİ : AKSARAY/01.03.1940
ANNE-BABA ADI : UMMAHANİ/BEKİR
ÖLÜM TARİHİ ve YERİ : 26.07.2024/FRIEDBERG
ÖLÜM SEBEBİ : DOĞAL ÖLÜM
BULAŞICI HASTALIĞI : YOKTUR
GİDECEĞİ YER : YEŞİLOVAKÖYÜ MERKEZ AKSARAY
TESLİM EDİLECEK KİŞİ : TDV ARACI VEYA AİLE YAKINLARI
NAKİL GÜNÜ,
VASITASI ve GÜZERGAHI : 29/07/2024 MÜNCHEN-İSTANBUL-KAYSERİ
CENAZE NAKLİNİ ÜSTLENEN FİRMA : DİTİB ZSU CENAZE FİRMASI

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerine saygılarımla rica ederim.

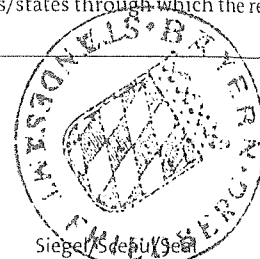
Emre Keleş
Muavin Konsolös

NOT: OTOPSİ .

İPTAL EDİLEN U25966725 NUMARALI PASAPORTU VE NUMARALI NÜFUS CÜZDANINI TESLİM ALDIM.
FİRMA YETKİLİSİNİN ADI SOYADI/İMZASI:

MUSTAFA KÖROĞLU
MUSTAFA K.

1.	Staat/État/Country Bundesrepublik Deutschland	
2.	Behörde Administration 1 Authority	
3.	Leichenpass Carte mortuaire Corpse transport permit	
4.	Familienname, Geburtsname Nom de famille, nom de jeune fille/Family name, name at birth	Çorapçı -----
5.	Vornamen Prénoms/Forenames	Ruhsar -----
6.	Geschlecht Sexe/Sex	F -----
7.	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo Mo An 26 07 2024 Friedberg -----
8.	Todesursache ^{1,2} Cause du décès/ Cause of death	natürlicher Tod -----
9.	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo Mo An 01 03 1940 Aksaray, Türkei -----
10.	Beförderungs- mittel Mode de transport/ Means of transport	Bestattungsfahrzeug-Flugzeug -----
11.	Abgangsort Lieu de départ/ Place of dispatch	Friedberg -----
12.	Strecke Route/Route	Friedberg-München-Istanbul-Kayseri-Aksaray-Merkez -----
13.	Bestimmungsort Lieu de destination/ Destination	Aksaray-Merkez, Türkei -----
14.	Die Beförderung dieser Leiche wurde ordnungsgemäß genehmigt. Alle Behörden der Staaten, durch deren Hoheitsgebiet die Leiche befördert werden muss, werden deshalb gebeten, den Transport ungehindert passieren zu lassen. Étant donné que le transfer du corps est autorisé, toutes les autorités des pays sur le territoire desquels le transport circulera sont priées de le laisser se déplacer librement et de ne pas entraver sa circulation. Permission has been granted for the transport of this corpse. All authorities in the countries/states through which the remains are to be transported are, therefore, requested to allow it to pass freely and unhindered.	
15.	Tag und Ort der Ausstellung Date et lieu de délivrance/Date and place of issue	Jo Mo An 29 07 2024 Friedberg Unterschrift/Signature/Signature



- 1 Die Angabe der Todesursache ist nur zulässig, wenn der Bestattungspflichtige sein Einverständnis erklärt hat; sie ist auch in Englisch und Französisch anzugeben oder im WHO-Zahlencode für die internationale Klassifizierung der Krankheiten.
- 2 Ist die Angabe der Todesursache nicht möglich, so ist auf dem Leichenpass anzugeben, ob die Person eines natürlichen Todes oder an einer nicht ansteckenden Krankheit verstorben ist. Starb die Person an einer ansteckenden Krankheit, so sollte diese Tatsache angegeben werden. Falls die Todesursache aus Gründen der ärztlichen Schweigepflicht nicht offen angegeben werden soll, ist eine ärztliche Bescheinigung mit der Angabe der Todesursache in einem verschlossenen Umschlag beizufügen.

SYMBOLS/ZEICHEN/SYMBOLS/SIMBOLOS/SYMBOLIA/SYMBOLIEN/SIMBOLOS/İŞARETLER/SIMBOLI/SIMBOLIAI/SUMBOLD/SIMBOLURI

Jo: Jour/Tag/Day/Dia/Ήμέρα/Giorno/Dag/Dia/Gün/Dan/Diena/Päev/Zi

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mήν/Μήσ/Mese/Maand/Mēs/Ay/Mesec/Ménua/Kuu/Lună

An: Année/Jahr/Year/Año/Έτος/Anno/Jaar/Ano/Yıl/Godina/Metaj/Aasta/An

M: Masculin/Männlich/Masculine/Masculino/Аппев/Maschile/Mannelijk/Masculino/Erkek/Muški/Vyras/Mees/Masculin

F: Féminin/Weiblich/Feminine/Femenino/Θήλυ/Feminiile/Vrouwelijk/Feminino/Kadın/Zenski/Moteris/Naine/ Feminin

P<TURCORAPCI<<RUHSAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
U259601258TUR4003010F320209039503155750<<22

624 MUC 5178 9570

624 - 5178 9570

Shipper's Name and Address BESTATTUNGSHAUS HAKIM, SALIH GUELER ISLAM. BETATTUNGEN HAKIMI GURABA STAENDLERSTR. 35 81549 MUENCHEN		Shipper's account Number		Not negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS HAVA TASIMACILIGI A.S. AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVAN NO. 11/A, KURT KOEY 34912 PENDIK-ISTANBUL / TUERKIYE	
Consignee's Name and Address ENNUR CENAZE HIZMETLERI AIRPORT 0000 KAYSERI TUERKEI		Consignee's account Number		Received in Good Order and Condition on (date/time) at (place)	
Issuing Carrier's Agent Name and City EMONS AIR & SEA GMBH LUDWIGSTRASSE 49 85399 HALLBERGMOOS		Agent's IATA Code 23-4-7121-8514		Accounting Information ****HUM****	
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing MUNICH		Reference Number M2407-790770-229		Optional Shipping Information	
To SAW	By first Carrier PEGASUS	Routing and Destination ASR	By PC	Currency EUR	Declared Value for Carriage N V D
Airport of Destination KAYSERI		Requested Flight/Date PC1022/29		Amount for Insurance N I L	Declared Value for Customs N C V
Handling Information DE/RA/00270-04 1 COLLI MARKED AS ADDR.- HUMAN REMAINS ENCLS: DOCUMENTS					NOT SECURED
(For USA only): These commodities, technology or software were exported from the USA in accordance with the Export Administration Regulations. Diversion contrary to USA law prohibited.					SCI - X -
No. of Pieces RCP	Gross Weight kg	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate Charge	Total Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
1	100.0	k M	100.0	490.00	490.00 HUMAN REMAINS / COFFIN OF BASKAN MEHMET NOT RESTRICTED 1* 200 X 60 X 50 CMS
1	100,0	k		490,00	
Prepaid		Weight Charge		Collect	
		490,00			
		Valuation Charge			
		Tax			
Total other Charges Due Agent				Other Charges HR HUM FEE	
Total other Charges Due Carrier		40,00			
Total Prepaid		530,00		Total Collect	
Currency Conversion Rates		Loc charges in Dest. Currency			
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total collect Charges	
				M2407-790770-229	
				624 - 5178 9570	

DE/RA/01291-01 Sign

29. Juli 2024 00:00

SPX by X-RY : PHS : EDD
ETD : VCK :

CARGOSCREENER Belger

Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

EMONS AIR & SEA GMBH
LUDWIGSTR. 49, 85399 HALLBERGMOOS / GERMANY
Florian Bugar
Signature of Shipper or his Agent

EMONS AIR & SEA GMBH
LUDWIGSTR. 49, 85399 HALLBERGMOOS / GERMANY
29.07.2024 11:56:02 MUENCHEN
Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent
Florian Bugar

COPY

T.C.
MÜNH BAŞKONSOLOSLUĞU

29.07.2024

SAYI : Tereke/371/27539
KONU : MEHMET BAŞKAN hk.
T.C. Kimlik Numarası: 13175571954

T.C.
YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE
CENAZE NAKİL BELGESİ

Aşağıda kimliği ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgiler verilmiş olan vatandaşımızın cenazesi yurda nakledilmektedir.

ADI ve SOYADI : MEHMET BAŞKAN
DOĞUM YERİ ve TARİHİ : KÜPELİ/20.02.1955
ANNE-BABA ADI : SUNA/MEHMET
ÖLÜM TARİHİ ve YERİ : 26.07.2024/TAUFKİRCHE
ÖLÜM SEBEBİ : DOĞAL ÖLÜM
BULAŞICI HASTALIĞI : YOKTUR
GİDECEĞİ YER : KÜPELİ ÖZVATAN KAYSERİ
TESLİM EDİLECEK KİŞİ : ENNUR CENAZE VEYA AİLE YAKINLARI
NAKİL GÜNÜ,
VASİTASI ve GÜZERGAHI : 29/07/2024 PGS MÜNCHEN İSTANBUL KAYSERİ
CENAZE NAKLİNİ ÜSTLENEN FİRMA : HAKİM-İ GURABA CENAZE FİRMASI

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerine saygılarımla rica ederim.

Emre Keleş
Muavin Konsol

İPTAL EDİLEN U23967489 NUMARALI PASAPORTU VE A05K31405 NUMARALI NÜFUS CÜZDANINI TESLİM ALDIM.
FİRMA YETKİLİSİNİN ADI SOYADI/İMZASI:

Ali Coşkun
CA

Staat/État/Country

Bundesrepublik Deutschland

Behörde

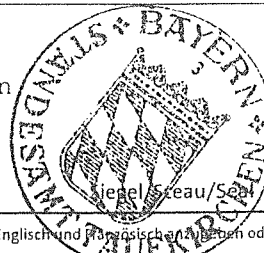
Administration Ordnungsbehörde Taufkirchen
Authority

Leichenpass

Carte mortuaire

Corpse transport permit

4	Familienname, Geburtsname Nom de famille, nom de jeune fille/Family name, name at birth	Başkan -----
5	Vornamen Prénoms/Forenames	Mehmet -----
6	Geschlecht Sexe/Sex	M -----
7	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo Mo An 26 07 2024 Taufkirchen, Krs. München -----
8	Todesursache ^{1,2} Cause du décès/ Cause of death	natürlicher Tod -----
9	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo Mo An 20 02 1955 Küpeli, Türkei -----
10	Beförderungs- mittel Mode de transport/ Means of transport	Flugzeug -----
11	Abgangsort Lieu de départ/ Place of dispatch	München -----
12	Strecke Route/Route	Istanbul - Kayseri -----
13	Bestimmungsort Lieu de destination/ Destination	Küpeli Özvatan / Kayseri, Türkei -----
14	Die Beförderung dieser Leiche wurde ordnungsgemäß genehmigt. Alle Behörden der Staaten, durch deren Hoheitsgebiet die Leiche befördert werden muss, werden deshalb gebeten, den Transport ungehindert passieren zu lassen. Étant donné que le transfert du corps est autorisé, toutes les autorités des pays sur le territoire desquels le transport circulera sont priées de le laisser se déplacer librement et de ne pas entraver sa circulation. Permission has been granted for the transport of this corpse. All authorities in the countries/states through which the remains are to be transported are, therefore, requested to allow it to pass freely and unhindered.	
15	Tag und Ort der Ausstellung Date et lieu de délivrance/Date and place of issue	Jo Mo An 29 07 2024 Taufkirchen, Krs. München -----
Unterschrift/Signature/Signature		



- 1 Die Angabe der Todesursache ist nur zulässig, wenn der Bestattungspflichtige sein Einverständnis erklärt hat; sie ist auch in Englisch und Französisch anzugeben oder im WHO-Zahlencode für die internationale Klassifizierung der Krankheiten.
- 2 Ist die Angabe der Todesursache nicht möglich, so ist auf dem Leichenpass anzugeben, ob die Person eines natürlichen Todes oder an einer nicht ansteckenden Krankheit verstorben ist. Starb die Person an einer ansteckenden Krankheit, so sollte diese Tatsache angegeben werden. Falls die Todesursache aus Gründen der ärztlichen Schweigepflicht nicht offen angegeben werden soll, ist eine ärztliche Bescheinigung mit der Angabe der Todesursache in einem verschlossenen Umschlag beizufügen.

SYMBOLS/ZEICHEN/SYMBOLS/SIMBOLOS/SYMBOLA/SIMBOLI/SYMBOLEN/SIMBOLOS/İŞARETLER/SIMBOLI/SIMBOLIAI/SÚMBOLD/SIMBOLURI

Jo: Jour/Tag/Dag/Dia/Ήμέρα/Giorno/Dag/Dia/Gün/Dan/Diena/Päev/Zi

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mήν/Mese/Maand/Mês/Ay/Mesec/Ménua/Kuu/Lunä

An: Année/Jahr/Year/Año/Έτος/Anno/Jaar/Ano/Yil/Godina/Metai/Aasta/An

M: Masculin/Männlich/Masculine/Masculino/Αρρεν/Maschile/Mannelijk/Masculino/Erkek/Muški/Vyras/Mees/Masculin

F: Féminin/Weiblich/Feminine/Femenino/Θήλυ/Femminile/Vrouwelijk/Feminino/Kadın/Ženski/Moteris/Naine/ Feminin

15/115 Internationale Sterbeurkunde Seite 1 von 2 Verlag für Standesamtswesen GmbH, Frankfurt am Main · Berlin 2018

1	Staat/État/Country Bundesrepublik Deutschland		
2	Standesamtsbehörde Taufkirchen Service de l'état civil de Civil Registry Office of		
3	Auszug aus dem Sterbeeintrag Nr. S 75/2024 Extrait de l'acte de décès n° Extract from death registration no.		
4	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo Mo An 26 07 2024	Taufkirchen, Krs. München -----
5	Name Nom/Name	Başkan -----	
6	Vornamen Prénoms/Forenames	Mehmet -----	
7	Geschlecht Sexe/Sex	M -----	
8	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo Mo An 20 02 1955	Küpeli, Türkei -----
9	Name des letzten Ehegatten Nom du dernier conjoint/Name of the last spouse	Başkan, geb. Çamlar -----	
10	Vornamen des letzten Ehegatten Prénoms du dernier conjoint/Forenames of the last spouse	Latife -----	
		12 Vater Père/Father	13 Mutter Mère/Mother
5	Name Nom/Name		
6	Vornamen Prénoms/Forename		
11	Tag der Ausstel- lung Date de délivrance/ Date of issue		
(Eggersmann) Unterschrift/Signature/Signature			

SYMBOLES/ZEICHEN/SYMBOLS/SIMBOLOS/ΣΥΜΒΟΛΑ/SIMBOLI/SYMBOLEN/SÍMBOLOS/IŞARETLER/SIMBOLI/SYMBOLE/
SIMBOLIAI/SIMBOLURI/SÚMBOLID/SIMBOLURI/СІМБОЛИ

Jo: Jour/Tag/Day/Día/Ήμέρα/Giorno/Dag/Dia/Gün/Dan/Dzień/Diena/Zi/Päev/Zi/Ден

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mήν/Mese/Maand/Mês/Ay/Mesec/Miesiąc/Ménuo/Lună/Kuu/Lună/Месяц

An: Année/Jahr/Year/Año/Έτος/Anno/Jaar/Ano/Yıl/Godina/Rok/Metai/An/Aasta/An/година

M: Masculin/Männlich/Masculine/Masculino/Αρρεν/Maschile/Mannelijk/Masculino/Erkek/Muški/Meşka/Vyras/Masculin/Mees/
Masculin/Мъжки

F: Féminin/Weiblich/Feminine/Femenino/Θήλυ/Femminile/Vrouwelijk/Feminino/Kadın/Ženski/Ženska/Moteris/Feminin/Naine/
Feminin/Женски

Personangaben

BITTE FORMULAR LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND DABEI FEST

Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Bader, Mehmet

Straße, Hausnummer

Leonradstr. 93

PLZ, Wohnort

80636 München

Standesamt

Taufkirchen

Wird vom
Standesamt
ausgefüllt

Starbefeil beurkundet, Sterberegisternummer

5 75/2-2

Beurkundung zurückgestellt, Nummer

11 74/24

Geburtsdatum

12/10/1915

Geburtsort

Geschlecht

☒ männlich☐ weiblich☐ divers☐ unbekannt

Sterbezeitpunkt

01/10/12/10/11

Uhrzeit

11/14/10

Nach eigenen Feststellungen

☒ Nach Angabe Angehöriger

Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar

Auflösungszeitpunkt

Tag Monat Jahr

Uhrzeit

Kategorie

☒ Wohnung☐ bei Pflegeeinrichtung☐ Stal. Hospiz☐ Einrichtung der Eingliederungshilfe☐ Arzt, Ge-
wehramt☐ Krankenhaus☐ Angabe Später

Todesart

☒ Natürlicher Tod☐ Todesart ungeklärt☐ Anhaltspunkt für einen nicht natürlichen TodACHTUNG! VOR WEITEREM AUSFÜLLEN BITTE DIESE UND DIE VORHERIGE SEITE ABTRENNEN
(BLATT 1 UND 2 NICHT-VERTRAULICHER TEIL)

Identifikation

☐ Auf Grund eigener Kenntnis☐ Nach Einsicht in den Personalausweis / Reisepass☒ Nach Angaben von Angehörigen / Dritten☐ Nicht möglich

Ort des Versterbens

☒ Sterbeort☐ Aufenthaltsort (falls Sterbeort unbekannt)

Straße, Hausnummer (Name des Krankenhauses i.d.R.)

PLZ, Ort

Kirschstr. 1

82024 Taufkirchen

Erding

Wehranschrift (siehe oben)

Warnhinweise

☐ Herzscheidungsgefahr☐ Infektionsgefahr - infektiöse Leiche (Schutzmaßnahmen nach § 7 Abs. 1 Bayerischer Bestattungsverordnung erforderlich)☐ Infektionsgefahr - hochkontagiöse Leiche (Schutzmaßnahmen nach § 7 Abs. 2 Bayerischer Bestattungsverordnung erforderlich)☐ Chemische Kontamination oder Vergiftung gem. § 16 e ChemG☐ Radionuklide☐ Sonstiges

Zusatzangaben bei Totgeborenen

Totgeborene oder in der Geburt gestorbene Leibesfrucht von mindestens 250 g

☐ Als tote Leibesfrucht geboren☐ In der Geburt verstorben

Schwangerschaftswoche

Gewicht der Leibesfrucht in g

Ärztliche Bescheinigung

Auf Grund der von mir sorgfältig und an der unbekleideten Leiche durchgeführten Untersuchung bescheinige ich hiermit den Tod und die oben genannten Angaben.

Ort und Zeitpunkt der Leichenschau

München 12.07.84 2152

Engin Boz

Arzt

Steindorferstr. 15 - 80538 München

boz@mar.de

Unterschrift, 160 mm

