

Prepared by
Cargogate Munich Airport GmbH

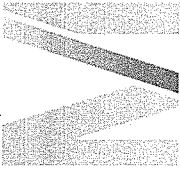


MANIFEST
ICAO ANNEX 9 APPENDIX 3

FLIGHT NO. : PC 1020 20MAR2025 11:40 PAGE : 1/1
AIRCRAFT REG. NO. : TCRDV
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 51682116	7/7	PERSONAL EFFECT	77,0	MUC	DXB	X	SPX	
624 51977461	11/11	CONSOLIDATION	129,0	MUC	BEY	X	SPX	
624 52101291	1/1	HUMAN REMAINS	100,0	MUC	DLM	X	HUM, SPX	
624 52131376	1/1	HUMAN REMAINS	116,0	MUC	GZT	X	HUM, SPX	
TOTAL BULK	20		422,0					
TOTAL	20		422,0					

ULD/Bulk Load Weight Statement



Airline	Flight No.	Date	Registration	Destination
PC	PC 1020	20-03-2025	TCRDV	SAW

T	ULD	Contour No	Height Code	Gross Weight	ULD Info Type / Side	cm	cm	cm	for ULD	SHC	ULD Dest	Remarks	LC
---	-----	------------	-------------	--------------	----------------------	----	----	----	---------	-----	----------	---------	----

Total ULD Weights: 0,00

Trolley Nbr	Gross Weight	Remarks	SHC	Unloading Point	LC
08115	206,00		SPX	SAW	C
08157	116,00		HUM, SPX	SAW	C
08163	100,00		HUM, SPX	SAW	C

Total BULK Weights: 422,00

SPECIAL LOAD - NOTIFICATION TO CAPTAIN

Station of Loading	Flight Number	Date	Aircraft Registration	Prepared by	Remark
MUC	PC 1020	20MAR2025	TCRDV	Pohl	

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 52101291	HUMAN REMAINS	1	100,0 Kg		HUM	BULK	
SAW	624 52131376	HUMAN REMAINS	1	116,0 Kg		HUM	BULK	

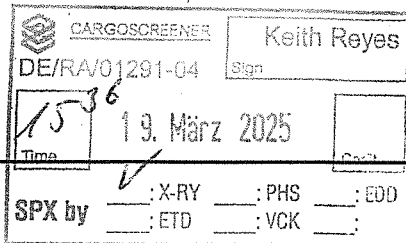
Captain's Signature:

	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 5168 2116

624 - 5168 2116

Shipper's Name and Address KHAWLA AQIL MIRZA ALGHAFFARI WESTIN GRAND HOTEL MUENCHEN ARABELLA STR. 6 81925 MUENCHEN GERMANY		Shipper's Account Number		Not negotiable Air Waybill Issued by		PEGASUS HAVA TASIMACILIGI A.S. BASIN EKSPRES CADDESI NO: 2/A 34303 KUCUKCEKMECE/HALKALI ISTANBUL	
Consignee's Name and Address KHAWLA AQIL MIRZA ALGHAFFARI JAMILA AQIL MIRZA ALGHAFFARI STREET 49B, VILLA 21, AL MIZHAR 1 DUBAI UAE		Consignee's Account Number					
Issuing Carrier's Agent Name and City LEANFLEX ORGANISATION & LOGISTIK GMBH SUEDALLEE, CARGO MODUL A		Accounting Information NOTIFY CNEE AFTER ARRIVAL: KHAWLA AQIL MIRZA ALGHAFFARI JAMILA AQIL MIRZA ALGHAFFARI TEL: 00971 504577780					
Agents IATA Code 23-4 7248 8012		Account No.		NO MEASURES PROVIDED FOR TAX REFUND ECD ZKDVO ART. 137A			
Airport of Departure MUNICH		Reference Number		Optional Shipping Information			
to	By first Carrier	to	by	to	by	Currency	CHGS
SAW	PEGASUS AIRLINES	DXB	PC			EUR	P P
Airport of Destination DUBAI		Requested Flight / Date PC1020/20 PC740/20		Amount of Insurance NIL		Declared Value for Carriage NVD	
Handling Information DE/RA/00144-01 7 (SEVEN) COLLI MARKED AS ADDRESS, LABELLED REGULATED AGENT - DE/RA/00144-01 - "NOT SECURED CARGO"						Declared Value for Customs NCV	
						SCI - X -	
No. of Pieces	Gross Weight	kg	lb	Rate Class	Commodity	Chargeable Weight	Rate
7	77,0	k		Q		100,0	
				Total		Nature and Quantity of Goods	
				AS AGREED		PERSONAL EFFECTS NOT RESTRICTED 2* 64 X 34 X 34 CMS 1* 77 X 40 X 40 CMS 1* 56 X 37 X 27 CMS 1* 56 X 32 X 54 CMS 1* 47 X 40 X 50 CMS 1* 40 X 36 X 14 CMS	
7	77,0	k					
				AS AGREED		ECD: ZKDVO ART. 137A	
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges	
		Valuation Charge					
		TAX					
Total other charges due agent						Shipper certifies that	
Total other charges due carrier						Leanflex Organisation & Logistik GmbH 85356 Muenchen	
Total prepaid		Total collect				Signature of Shipper or its Agent Florian Thielemann	
AS AGREED							
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency				Leanflex Organisation & Logistik GmbH 18.03.2025 11:28:31 MUENCHEN	
		Charges at Destination		Total collect charges		Signature of Issuing Carrier or its Agent Florian Thielemann	
For carrier's use only						10250300264 624 - 5168 2116	



624 MUC 51977461

624-51977461

Shipper's Name and Address WORLD FREIGHT GMBH INTERNATIONALE SPEDITION BAHNHOFSTRASSE 33 85609 ASCHHEIM/GERMANY		Shipper's Account Number		Not Negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS HAVE TASIMACILIGI A.S. BASIN EKSPRES CADDESI NO. 2/A 34303 KUCUKCEKMECE/HALKALI ISTANBUL	
Consignee's Name and Address LOGISTICS WORLD FREIGHT SARL ATTN. MR. KHALIL HAROUN HAJJ BLDG., 7TH FL., GHOEBEIRY MOHARFIEH / BEIRUT/LEBANON		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 WORLD FREIGHT GMBH BAHNHOFSTR. 33 85609 ASCHHEIM		Accounting Information POS: 11.250283			
Agent's IATA Code 23 4 7129 8012		Account No.			
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing MUNICH		Reference Number		Optional Shipping Information	
To SAW	By First Carrier PC	Routing and Destination to BEY by PC to by	Currency EUR	CHGS Code P	WT/VOL PPD COLL PPD COLL
Declared Value for Carriage NVD		Declared Value for Customs NCV			
Airport of Destination BEIRUT		Requested Flight / Date PC1020/20 PC758/21		Amount of Insurance NIL	
Insurance - If carrier offer insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".					
Handling Information DE/RA/00054-01 " NOT SECURED " ATTACHED ONE SET OF DOCUMENTS PLEASE INFORM CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL BY TELEPHONE !!					
SCI X					
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate Charge
11	129,0	K Q		129,0	3,46
Total 446,34					
Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) 0,7740 m ³ CONSOLIDATION AS PER ATTACHED MANIFEST - NOT RESTRICTED - - FREIGHT PREPAID -					
HS CODE: 6205.20, 6203.32, 6105.10, 6203.42, 6110.20, ETC					
MRN: 25DE290453274869B2, 25DE760255637448B6					
11	129,0				446,34
Prepaid		Weight Charge		Collect	
		446,34			
		Valuation Charge			
		Tax			
		Total Other Charges Due Agent			
		Total Other Charges Due Carrier			
		Total Prepaid		Total Collect	
		446,34			
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency			
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total Collect Charges	

DE/RA/01291-01 Sign

1535 19. März 2025

SPX by X-RV PHS EDD
ETD VCK

Belger

Gerät

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 REGULATION.

WORLD FREIGHT GMBH

THOMAS GHIRONI

Signature of Shipper or his Agent

18.03.25, 13:51 85609 ASCHHEIM

Executed on (date) at (place)

Signature of Issuing Carrier or its Agent

624-51977461

Original 1 (for Issuing Carrier)

NECHITA

26.10.97

T2514259

WORLD FREIGHT GMBH
INTERNATIONALE SPEDITION
BAHNHOFSTRASSE 33
85609 ASCHHEIM/GERMANY

LOGISTICS WORLD FREIGHT SARL
ATTN. MR. KHALIL HAROUN
HAJJ BLDG.,7TH FL. ,GHOEBEIRY
MOHARFIEH / BEIRUT/LEBANON

Cargo manifest no.:11.250283

Date: 18.03.2025 13:55

MAWB-No.: 624-51977461

Point of loading: MUNICH

Flight: PC1020/20 PC758/21

Point of unloading: BEIRUT

Pos.	HAWB-No. Shipper	Colli	Weight	Nature of Goods Consignee	Dest. Remarks	Total-CC
1	MUC-00250282 FEHMI CHAMA GMBH & CO. KG 85609 DORNACH, GERMANY FYNCH-HATTON TEXTILHANDELS GMBH 41063 MÖNCHENGLADBACH, GERMANY	11	129,0	GARMENTS KHALED BSAT NAZIH BISRI BOULEVARD SAIDA LEBANON	BEY ECD:2 X MRN 11.250282	
Total:		11	129,0			

624 MUC 5210 1291

624 - 5210 1291

Shipper's Name and Address BESTATTUNGSHAUS HAKIM, SALIH GUELER ISLAM. BETATTUNGEN HAKIMI GURABA STAENDLERSTR. 35 81549 MUENCHEN GERMANY		Shipper's account Number		Not negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS HAVA TASIMACILIGI A.S. AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVAN NO. 11/A, KURTKOEY 34912 PENDIK-ISTANBUL / TUERKIE	
Consignee's Name and Address ENNUR CENAZE TEL: +90 535 427 61 94 AIRPORT DALAMAN TUERKEI		Consignee's account Number		Copies 1,2 and 3 of the Air Waybill are originals and have the same validity.	
Issuing Carrier's Agent Name and City EMONS AIR & SEA GMBH LUDWIGSTRASSE 49 85399 HALLBERGMOOS/GERMANY		Accounting Information ***HUM***		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.	
Agent's IATA Code 23-4-7121-8514		Account No.			
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing MUNICH		Reference Number M2503-790770-154		Optional Shipping Information	
To SAW	By first Carrier PEGASUS	Routing and Destination DLM PC	To DLM	By PC	
Currency EUR		CHGS P	WT/VAL P	Other P	
Declared Value for Carriage N V D		Declared Value for Customs N C V			
Airport of Destination DALAMAN		Requested Flight/Date PC1020/20 PC2298/20		Amount for Insurance N I L	
Handling Information DE/RA/00270-04 1 COLLI MARKED ADDRESS - HUMAN REMAINS ENCLS: DOCUMENTS		INSURANCE - If carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured in figures in box marked amount of insurance.			
		NOT SECURED			
		SCI - X -			
(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.					
No. of Pieces RCP	Gross Weight kg lb	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate	Total
1	100.0	k M	100.0	520.00	520.00
Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) HUMAN REMAINS - COFFIN OF BEHCET KANUN - NOT RESTRICTED - 1* 200 X 60 X 50 CMS					
1	100.0	k			520.00
Prepaid 520.00		Weight Charge		Collect	
Valuation Charge					
Tax					
Total other Charges Due Agent					
Total other Charges Due Carrier 40.00					
Total Prepaid 560.00		Total Collect			
Currency Conversion Rates		cc charges in Dest. Currency			
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total collect Charges	
				M2503-790770-154	
				624 - 5210 1291	

Original 2 (For Consignee)

T.C.

Münih Başkonsolosluğu



Sayı : Tereke / 2025 - 282 - 125

14.03.2025

Konu BEHÇET KANUN

CENAZE NAKİL BELGESİ
T.C.
YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda kimlik ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgileri verilmiş olan vatandaşımızın cenazesi yurda nakledilmektedir.

Adı ve Soyadı : BEHÇET KANUN
Doğum yeri ve tarihi : İSTANBUL - 30.11.1942 - 13799421758
Anne adı - Baba Adı : HASİBE-NİYAZI
Ölüm tarihi ve yeri : 13.03.2025 - KARLSFELD
Ölüm sebebi : DOĞAL ÖLÜM
Bulaşıcı hastalığı : YOK
Cenaze naklini üstlenen firma : HAKİM-I GURABA
Gideceği yer : FETHİYE TAŞYAKA MEZARLIĞI MUĞLA
Teslim edilecek kişi : ENNUR CENAZE VEYA AİLE YAKINLARI
Nakil günü, vasıtası ve güzergahı : 20.03.2025 - Uçak ile MÜNCHEN-İSTANBUL-MUĞLA

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerinize saygılarımla rica ederim.



İptal edilen A36M91894 seri numaralı nüfus cüzdanı firma yetkilisine teslim edilmiştir.

NOT : Otopsi yapılmamıştır

İptal edilen U26821791 seri numaralı pasaportu teslim aldım.

FİRMA YETKİLİSİ :

Eda Berim Güler
[Signature]

1	Staat/État/Country Bundesrepublik Deutschland	
2	Behörde Administration Gemeinde Karlsfeld Ordnungsamt Authority	
3	Leichenpass Carte mortuaire Corpse transport permit	
4	Familiennamen, Geburtsname Nom de famille, nom de jeune fille/Family name, name at birth	Kanun -----
5	Vornamen Prénoms/Forenames	Behcet -----
6	Geschlecht Sexe/Sex	M -----
7	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo Mo An 13 03 2025 Karlsfeld -----
8	Todesursache ^{1,2} Cause du décès/ Cause of death	-----
9	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo Mo An 30 11 1942 Istanbul -----
10	Beförderungs- mittel Mode de transport/ Means of transport	PKW und Flugzeug -----
11	Abgangsort Lieu de départ/ Place of dispatch	Karlsfeld -----
12	Strecke Route/Route	Karlsfeld-München Flugstrecke: München-Mugla -----
13	Bestimmungsort Lieu de destination/ Destination	Fethiye-Mugla, 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 14 03 2025 Karlsfeld  Unterschrift/Signature/Signature
		 Siegel/Sceau/Seal

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/SYMBOLOS/İŞARETLER/SIMBOLIAI/SÜMBOLID/SIMBOLURI

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

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mjiv/Mese/Maand/Més/Ay/Mesec/Miesiac/Ménuo/Lunã/Kuu/Lunã

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

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

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

1	Staat/Estado/Κράτος/Stato/Staat/Estado/Devlet/Država/Państwo/Vaistybė/Riik/Statul
2	Behörde/Autoridad/Αρχή/Autorită/Overheidsinstantie/Autoridade/Resmi makam/Vlast/Urząd/Istaiga/Ametiasutus/Autoritatea
3	Leichenpass/Pasaporte para cadaver/Άδεια μετάφορας σωρού/Passaporte mortuario/Lijkepas/Autorização de transporte de cadaver/Ölü Geciş Belgesi/Mrtvački pasoš/Zezwolenie na przewóz zwłok/Lavono pasas/Laibapass/Bilet de însoțire a cadavrlui
4	Familienname, Geburtsname/Apellidos, apellidos de soltera(o)/Επώνυμο, πατρικό επώνυμο/Cognome, cognome di nascita/Achternaam, geboorte-naam/Apelido, nome de solteira/Soyadı, Doğum soyadı/Prezime rodeno ime/Nazwisko, nazwisko rodowe/Pavardė, pavardė pagal gimimo liudijimą/Perekonna-nimi, sünnijärgne perekonnanimi/Numele, numele la naștere
5	Vornamen/Nombre propio/Άνώνυμα/Prenomi/Voornamen/Nome próprio/Adi/Ime/Imiona/Vardai/Ecsnimed/Prenumele
6	Geschlecht/Sexo/Φύλον/Sesso/Geslacht/Sexo/Cinsiyeti/Pol/Płeć/Lytis/Sugu/Sex
7	Tag und Ort des Todes/Fecha y lugar de la defunción/Χρονολογία και τόπος θανάτου/Data e luogo della morte/Datum en plaats van overlijden/Data e lugar do óbito/Ölüm tarihi ve yeri/Datum i mjesto smrti/Data i miejsce zgonu/Mirties data ir vieta/Surmaaeg ja -koht/Data și locul decesului
8	Todesursache/Causa de la defunción/αιτία θανάτου/Causa della morte/Doodsoorzaak/Causa da morte/Ölüm nedeni/Uzrok smrti/Przyczyna zgonu/Mirties priežastis/Surma põhjus/Cauza decesului
9	Tag und Ort der Geburt/Fecha y lugar de nacimiento/όρονολογία και τόπος γεννώσεως/Data e luogo di nascita/Geboortedatum en -plaats/Data e lugar do nascimento/Doğum yeri ve tarihi/Datum i mesto rođenja/Data i miejsce urodzenia/Gimimo data ir vieta/Sünniaeg ja -koht/Data și locul nașterii
10	Beförderungsmittel/Medio de transporte/Μέσο μεταφοράς/Mezzo di trasporto impiegato/Transportmiddel/Meio de transporte/Nakil vasıtasi/Prijevozno sredstvo/Środek transportu/Transportavimo priemonė/Transportimisvijs/Mijloc de transport
11	Abgangsort/Lugar de salida/Τόπος εκκινήσεως/Luogo di partenza/Plaats van vertrek/Lugar de expedição/Gönderildiği yer/Mjesto polaska/Miejsce wywozu/Išvežimo vieta/Lähtekoht/Punctul de plecare
12	Strecke/Trajecto/μέσω/Percurso/Route/Trajecto/Yol/Udaljenost/Trasa przewozu/Maršrutas/Teekond/Ruta
13	Bestimmungsort/Lugar de destino/ακριβή ταπο προορισμού/Luogo di destinazione/Plaats van bestemming/Lugar de destino/Gideceği yer/Odredište/Miejsce przeznaczenia/Atvežimo vieta/Sihtkoht/Punctul de sosire
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. /O transporte de este cadáver fue autorizado reglamentariamente. Por lo tanto, se ruega a todas las autoridades dejar transitar el cadáver sin impedimentos por sus respectivos territorios de jurisdicción. /Δεδομένου ότι για την μεταφορά της ακολούθως και ελευθέρως, /Il trasporto di questo cadavere è stato regolarmente autorizzato. Tutte le autorità degli stati attraverso i quali il cadavere viene trasportato sono dunque pregate di non ostacolare in alcun modo il transito della salma. /Er is voor het vervoer van dit lijk volgens voorschrift vergunning verleend. Alle overheidsinstanties van de staten door wier grondgebied het lijk vervoerd dient te worden, worden daarom verzocht het transport ongehinderd te laten passeren. /Como este transporte de cadáver está autorizado, solicita-se a todas as autoridades oficiais dos países por cujo território o transporte deverá ser efectuado que o deixem passar livremente. /Bu cesedin nakline usuller çerçevesinde izin verilmiştir. Cesedin nakliyatının geçmesi gereken ülkelerin bütün resmi makamlarından nakliyatın yapılmasına engel çıkartılmaması rica olunur. /Prijevoz ovog mrtvaca je uredno odobren. Stoga se svi organi preporučuju. /Dlatego prosí się wszystkie urzędy państw, przez których terytorium zwłoki będą musiały być przewiezione, o umożliwienie bezproblemowego transportu. /Šio lavono pervežimui buvo suteiktas leidimas. Prašome visų valstybių įstaigų, per kurių teritorijas bus transportuojamas lavonas, netrukdyti šio lavono pervežimui. /Surnukeha transportimise kohta on väljastatud nõuetekohane luba. Nende riikide, mille territooriumil surnukeha transporditakse, kõiki ametiasutusi palutakse transportimist mitte takistada. /Transportul acestui cadavru a fost autorizat. De aceea, toate autoritățile statelor pe teritoriul cărora se desfășoară transportul sunt rugate să permită trecerea liberă a acestuia.
15	Tag und Ort der Ausstellung, Unterschrift, Siegel/Fecha y lugar de expedición, firma, sello/Χρονολογία και τόπος έκδόσεως, υπογραφή, σφραγίδα/Data e luogo del rilascio, firma, bollo/Datum en plaats van afgifte, handtekening, zegel/Data e lugar de emissão, assinatura, selo/Veriliş tarihi ve yeri, imza, mühür/Datum i mjesto izdavanja, potpis, pečat/Data i miejsce wystawienia, podpis, pieczęć/Išdavimo data, parašas, antspaudas/Väljastamise päev ja koht, allkiri, pitser/Ziua și locul emiterii, semnătura, ștampila

Dieser Leichenpass ist nach den Bedingungen des europäischen Übereinkommens für die Überführung von Leichen, insbesondere der Art. 3 und 5 (vgl. den folgenden Auszug) ausgestellt und entspricht dem internationalen Abkommen über die Leichenbeförderung (Berliner Abkommen vom 10. Februar 1937, RGBl. II, S. 199).

Europäisches Übereinkommen über die Überführung von Leichen (Auszug)

Artikel 3

1. Jeder Leiche muss während der Überführung ein besonderes Dokument (*Leichenpass*) beigegeben werden, die von der zuständigen Behörde des Absenderstaates ausgestellt wird.
2. Der Pass muss wenigstens die in dem als Anlage zu diesem Übereinkommen beigegebenen Muster aufgeführten Angaben enthalten; er ist in der Amtssprache oder einer der Amtssprachen des Ausstellungsstaates und in einer der Amtssprachen des Europarates abzufassen.

Artikel 5

Der Pass wird von der zuständigen Behörde, auf die in Artikel 8 dieses Übereinkommens Bezug genommen wird, ausgestellt, nachdem sie sich vergewissert hat:

- a) dass alle ärztlichen, gesundheits- und verwaltungsmäßigen sowie rechtlichen Forderungen der in dem Absenderstaat gültigen Regelungen betreffend die Leichenbeförderung und – wenn angebracht – die Beisetzung und die Ausgrabung erfüllt worden sind;
- b) dass die Überreste in einen Sarg gelegt worden sind, der die in Artikel 6 und 7 dieses Übereinkommens aufgestellten Forderungen erfüllt;
- c) dass der Sarg nur die Überreste der in dem Pass genannten Person und solche persönlichen Gegenstände enthält, die mit der Leiche beigegeben oder eingeäschert werden sollen.

European Agreement on the Transfer of Corpses (excerpt)

Article 3

1. Any corpse shall, during the transfer, be accompanied by a special document (*laissez-passer* for a corpse) issued by the competent authority of the state of departure.
2. The *laissez-passer* shall include at least the information set out in the model annexed to the present agreement; it shall be made out in the official language or one of the official languages of the state in which it was issued and in one of the official languages of the Council of Europe.

Article 5

The *laissez-passer* is issued by the competent authority referred to in article 8 of this agreement, after it has ascertained that:

- a) all the medical, health, administrative and legal requirements of the regulations in force in the state of departure relating to the transfer of the corpses and, where appropriate, burial and exhumation have been complied with;
- b) the remains have been placed in a coffin which complies with the requirements laid down in articles 6 and 7 of this agreement;
- c) the coffin only contains the remains of the person named in the *laissez-passer* and such personal effects as are to be buried or cremated with the corpse.

Blatt 1: An das zuständige Standesamt

Todesbescheinigung

- Nicht-vertraulicher Teil -

Personalangaben

BITTE FORMULAR LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND DABEI FEST AUFDRÜCKEN

Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Kanun, Behcet

Standesamt

Standesamt Karlsteld

Straße, Hausnummer

Grünlandstr. 10

Wird vom
Standesamt
ausgefüllt

Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer

PLZ, Wohnort

85757 Karlsteld

Beurkundung zurückgestellt, Nummer

SE 33125

Geburtsdatum

Tag Monat Jahr
30 11 19 42

Geburtsort

Geschlecht

☒ männlich☐ weiblich☐ divers☐ unbekannt

Sterbezeitpunkt

Tag Monat Jahr
13 03 20 25Stunden Minuten
14 15☐ Nach eigenen Feststellungen☒ Nach Angaben von
Angehörigen/Dritten

Auffindungszeitpunkt

Tag Monat Jahr Stunden Minuten

Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar

Noch gelebt/zuletzt lebend gesehen

Tag Monat Jahr Stunden Minuten

Kategorie
Sterbeort☒ Wohn-
nung☐ Stat. Pflege-
einrichtung☐ Stat. Hospiz☐ Einrichtung der
Eingliederungshilfe☐ Amtl. Ge-
wahrsum☐ Krankenhaus
Angabe Station:☐ SONS-
tiges

Todesart

☒ Natürlicher Tod☐ Todesart ungeklärt☐ Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod

ACHTUNG! VOR WEITEREM AUSFÜLLEN BITTE **DIESE UND DIE NÄCHSTE SEITE ABTRENNEN!**
(BLATT 1 UND 2 NICHT-VERTRAULICHER TEIL)

Identifikation

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

Ort des Versterbens

☐ Sterbeort☐ Auffindungsort (falls Sterbeort unbekannt)

Straße, Hausnummer (Name des Krankenhauses o. ä.)

☒ Wohnanschrift
(siehe oben)

PLZ, Ort

Warnhinweise

☐ Herzschrittmacher☐ 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☐ Radionukleide☐ Sonstiges:

Zusatzangaben bei Totgeborenen

(Totgeborene oder in der Geburt gestorbene Leibesfrüchte von mindestens 500 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 Tot und die oben genannten Angaben.

Internistische Gemeinschaftspraxis

Dr. med. Jochen Kellerer

Dr. med. Michael Renk

Fachärzte für Innere Medizin

Ort, Datum und Zeitpunkt der Leichenschau

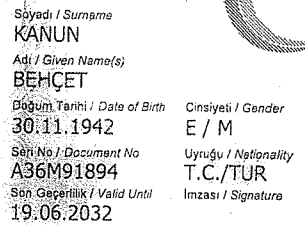
13.03.2025 14:15

haus- und fachärztlich

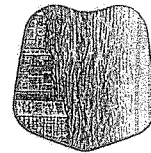
München, Str. 187 85757 Karlsteld (im GZK)

Tel. 08151-97068 Fax 08131/57273

Unterschrift, Name und Telefonnummer (Sonder) der Ärztin/des Arztes



€ KIZ KULESI / LEANDER'S TOWER / ISTANBUL



CİNSİYETİ / SEX
E/M
UYRUGU / NATIONALITY
TUR
T.C. KİMLİK NO. / PERS. ID NO.
13799421758

DOĞUM TARİHİ / DATE OF BIRTH
30 KAS/NOV 1942
VEREN MAKAM / ISSUED BY
T.C. MÜNH BK
DÜZENLEME TARİHİ / DATE OF ISSUE
22 HAZ/JUN 2022
GEÇERLİLİK TARİHİ / DATE OF EXPIRY
21 HAZ/JUN 2032

DOĞUM YERİ / PLACE OF BIRTH
İSTANBUL
MAMİLİNİN İMZASI / HOLDER'S SIGNATURE

IMZA ATAMAZ
UNABLE TO SIGN

P<TURKANUN<<BEHCET<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
U26820912TUR4211301M32062161379942103<<<02

624|MUC|52131376

624 - 52131376

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 Tasilcligi A.S. Aeropark- Osmanli Bulvarı No:11 Kurtkoy 34912Pendik-IstanbulTurkiye	
Consignee's Name and Address TDV ADRES TESLİM GOLBASI -MIKDAT KARADENİZ: PH: 00000 ADIYAMAN TURKEY		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 GZT	By PC	By To By
Currency EUR		CHGS Code	WTNALL PPD COLL	Other PPD COLL	Declared Value for Carriage NVD
Declared Value for Customs NCV					
Airport of Destination GAZIANTEP		Flight/Date PC 1020/20		Flight/Date PC 2408/20	
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	kg lb	Rate Class Commodity Items No.	Chargeable Weight	Rate Charge
1	116.0	K	M	116.0	520.00
Total		520.00			
1	116.0	520.00			
Prepaid		Weight Charge		Collect	
520.00		Valuation Charge		Other Charges HRC 40.00	
Tax		Total Other Charges Due Agent		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. Rhenus Freight Logistics GmbH&Co.KG	
Total Other Charges Due Carrier 40.00		Total Prepaid		Signature of Shipper or his Agent	
560.00		Total Collect		19-03-2025 10:43 HILDEN Patricia Schmidt	
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency		Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent 624 - 52131376	
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Patricia Schmidt 90111010.034128	



T.C.

Münih Başkonsolosluğu

Sayı : Tereke / 2025 - 282 - 138

19.03.2025

Konu : MİKDAT KARADENİZ

CENAZE NAKİL BELGESİ
T.C.
YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE

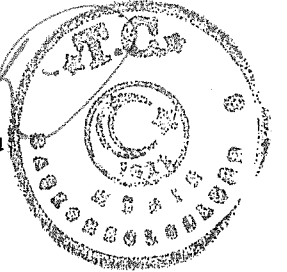
Aşağıda kimlik ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgileri verilmiş olan vatandaşımızın cenazesi yurda nakledilmektedir.

Adı ve Soyadı : MİKDAT KARADENİZ
Doğum yeri ve tarihi : PAZARCIK - 05.03.1942 - 21859097102
Anne adı - Baba Adı : FATMA-AHMET
Ölüm tarihi ve yeri : 18.03.2025 - MÜNİH
Ölüm sebebi : DOĞAL ÖLÜM
Bulaşıcı hastalığı : YOK
Cenaze naklini üstlenen firma : DİTİB ZSU
Gideceği yer : ADIYAMAN/GÖLBAŞI DEVLET HASTANESİ
Teslim edilecek kişi : TDV ARACI VEYA AİLE YAKINLARI
Nakil günü, vasıtası ve güzergahı : 20.03.2025 - Uçak ile MÜNİH-İSTANBUL-GAZİANTEP

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerinize saygılarımla rica ederim.

Murat Kemaloğlu

Konsolos (KİM)



NOT : Otopsi yapılmamıştır

İptal edilen U25417977 seri numaralı pasaportu teslim aldım.

FİRMA YETKİLİSİ :

M. Dapçın
M. Dapçın

Land: BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND
Etat: RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE D'ALLEMAGNE
State: FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY
Estado: REPÚBLICA FEDERAL DE ALEMANIA
Stato: REPUBBLICA FEDERALE DI GERMANIA
Staat: BONDSREPUBLIEK DUITSLAND
Devlet: FEDERAL ALMANYA CUMHURİYETİ
Država: SAVEZNA REPUBLIKA NJEMAČKA
Estado: REPÚBLICA FEDERAL DA ALEMANHA
Χώρα: ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ

Bezeichnung der Behörde
Landeshauptstadt München
Städtische Friedhöfe
Damenstiftstraße 8
80331 München
Telefon 089/23 199 – 01
Telefax 089/23 199 - 259

Leichenpass

Carte mortuaire - Corpse transport permit - Pasaporte para cadaver - Passaporto Mortuario - Lijkepas - Ölü Gecis Belgesi - Mrtvacki pasos -
Autorização de transporte de cadaver - Άδεια μετάφορας σωρού

Nachdem alle gesetzlichen Vorschriften über die Einsargung beachtet worden sind, soll die Leiche von

Les dispositions légales concernant la mise en bière ayant été respectées, le corps de - Having been put in the coffin in compliance with all the legal regulations pertaining to same, the remains of - Observadas todas las prescripciones legales sobre el amortalamiento, el cadáver de - Essendo state compiute tutte le prescrizioni legali relative al confezionamento del feretro, la salma di - Wanneer alle wettelijke voorschriften aangaande het kisten zijn nagekomen, dient het lichaam van - Tabutlama hususunda tüm yasal mevzuata uyulduktan sonra, ceset 'den - Poslije uvažavanja svih zakonskih propisa o stavljanju u lijes, transportirat će se mrtvo tijelo - Após a observação estrita de todas as prescrições legais referente ao amortalhamento, o cadáver de - Έχοντας τηρήσει τις διαδικασίες που προβλέπονται από τον Νόμο, τοποθετήθηκε στο φέρετρο η σωρός του

Familienname, ggf. Geburtsname, Vornamen des Verstorbenen

nom de famille, le cas échéant nom de jeune fille, prénoms du défunt - family name or name at birth, first name of the deceased - apellido, nombre de nacimiento, nombres del fallecido - cognome, eventualmente cognome di nascita, nome del defunto - familienam, evt. meisjesnaam, voornamen van de overledene - ölünün soyadı, gerektiğinde doğuştaki, soyadı, adları - prezime, svtl. rođeno ime, imena umrloga - apelido, evt. nome de solteira, nome próprio do defunto - επώνυμο, γένος επί εγγάμων γυναικών, όνομα

Karadeniz

Mikdat

verstorben am

décédé le - who died on - fallecido el - morto il - gestorven op - ölüm tarihi - umrlóg/umrlé dana - morto a - θανάτωση/θανούσα τηγ

18.03.2025

in

à - in - en - a - in ölüm yeri - u - em - εις

München

an (Todesursache) ^{1) 2)}

de (cause du décès) - of (cause of death) - de (causa de la defunción) - di (causa della morte) - op (doodsoorzaak) - ölüm nedeni - od (razlog smrti) - de (causa da morte) - από (αίτια θανάτου)

natürlicher Tod

im Alter von Jahren (wenn möglich genaues Geburtsdatum)

à l'age de ans (mentionner si possible la date de naissance exacte) - at the age of years (if possible please give the exact date of birth) - de años de edad (si posible, indicar fecha de nac. exacta) - di anni (indicare la data di nascita, se possibile) - op de leeftijd van (indien mogelijk precieze geboortedatum) - kaç yaşında öldüğü (mümkünse tam olarak doğum tarihi) - u starosti od godina (po mogućnosti točan datum rođenja) - na idade de (indicar aqui, se for possível, a data exacta de nascimento) - σε ηλικία (va αναφερθεί η ημερομηνία γεννήσεως)

05.03.1942

durch (Beförderungsmittel)

doit être transféré (mode de transport) - shall be transported by (means of transport) - debe ser transportado por (medio de transporte) - verrà trasportata tramite (mezzo di trasporto) - door (transportmiddel) - ne ile naklolunduğu - sa prevozno sredstvo - será transportado por (meio de transporte) - θα μεταφερθεί (μέσον μεταφοράς)

Leichenwagen und Flugzeug

von (Absendeort)

de (lieu de départ) - from (place of dispatch) - de (lugar de despacho) - da (luogo di partenza) - van (plaats van verzending) - nereden gönderildiği - od (mjesto ođaslijanja) - de (lugar de expedição) - από (τόπος εκκινήσεως)

München, Ostfriedhof

über (Strecke)

via (route) - via (state route) - a través de (a trayecto) - via (strada da percorrere) - via (naar traject) - gönderildiği yol (güzergâh) - preko u relacija - via para - διασχίζοντας

Istanbul - SAW

nach (Bestimmungsort) befördert werden.

à (lieu de destination) - to (point of destination) - lugar de destino - luogo di destinazione - plaats van bestemming getransporteerd te worden - gideceği yer - odredište - lugar de destino final - εις (ακριβή τόπο προορισμού)

Türkei Gaziantep

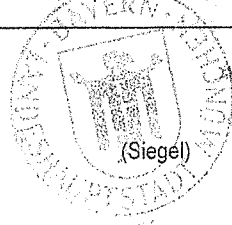
Da diese Leichenbeförderung genehmigt ist, werden alle Behörden der Länder, auf deren Gebiet der Transport stattfinden soll, gebeten, ihn frei und ungehindert passieren zu lassen.

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. - Dado que este transporte de cadáver está autorizado, se ruega a las autoridades de los países por donde deba pasar el transporte dejarlo pasar libremente y sin impedimentos. - Trattandosi di un trasporto di salma autorizzato, tutte le autorità dei paesi di transito sono pregate di farlo passare liberamente e senza alcun impedimento. - Aangezien dit lijks transport wordt goedgekeurd, wordt aan alle instanties der landen, op wier gebied het transport dient te geschieden, verzocht, dit vrijelijk en ongehinderd te laten passeren. - Cesedin nakline müsaade olunduğundan, nakliyatın yapıldığı ülkelerin resmi makamlarından, cenazeyi serbest olarak ve engellemeksizin geçirtme hususu rica olunmaktadır. - Kako je transport mrtvog tijela odobren, umoljavaju se svi organi vlasti zemalja, preko čijeg će se područja vršiti transport, da ga se pusti slobodno i nesmetano proći. - Tratando-se no caso do presente transporte de um transporte de cadáver autorizado, roga-se a todas as entidades oficiais dos países por cujo território o transporte será efectuado, que o deixem passar livremente. - Δεδομένου ότι για την μεταφορά της παρούσης σωρού έχει χορηγηθεί άδεια, παρακαλούνται οι Αρχές των χωρών επί του εδάφους των οποίων θα πραγματοποιηθεί η μεταφορά να την επιτρέψουν ακωλύτως και ελεύθερως.

Ort, Datum

München, 19.03.2025

Betrag: 40,-- €; Reg.-Nr.: 170/2025



Canden-Holzman

Personalangaben

BITTE FORMULAR LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND DABEI FEST AUFDRÜCKEN

Karadeniz, Mikdat

geb.: 05.03.1942

M ms

Menradstr. 4

80634 München

BKK Bahn

J474314581

PAL Stat.: PAL

Ortsort

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbekanntSterbezeitpunkt Tag Monat Jahr Stunden Minuten Uhrzeit: ☐ Nach eigenen Feststellungen ☐ Nach Angaben von Angehörigen/Dritten

Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar Auffindungszeitpunkt Tag Monat Jahr Stunden Minuten Uhrzeit:

Noch gelebt/zuletzt lebend gesehen Tag Monat Jahr Stunden Minuten Uhrzeit:

Kategorie Sterbeort ☐ Wohnung ☐ Stat. Pflegeeinrichtung ☐ Stat. Hospiz ☐ Einrichtung der Eingliederungshilfe ☐ Aml. Ge-wahrsam ☒ Krankenhaus Angabe Station: ☐ SonstigesTodesart ☐ Natürlicher Tod ☐ Todesart ungeklärt ☐ Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod

Sichere Zeichen des Todes

Reanimationsbehandlung

☒ Totenstarre ☒ Totenflecke ☐ Fäulnis ☐ Verletzungen, nicht mit dem Leben vereinbar ☐ Hirntod (nur klinisch) Reanimation: ☐ ja ☒ nein

Zuletzt behandelnde/r Ärztin/Arzt

Behandelnde/r Ärztin/Arzt oder behandelndes Krankenhaus: Name und Ort

BARMHERZIGE BRÜDER
Krankenhaus München
Klinik für Palliativmedizin
Romanstr. 93 · 80639 München
Tel. 089 / 17 97 - 29 16 · Fax 089 / 17 97 - 29 03

Medizinische Angaben: wahrscheinlichste Todesursache/klinischer Befund

Bitte nur eine Todesursache pro Feld, nicht Endzustände wie Atemstillstand, Herz-Kreislaufversagen, Kachexie usw.

Zeildauer zwischen Beginn der Krankheit und Tod

ICD-Code

I. Unmittelbar zum Tod führende Krankheit

a) letzliche Todesursache

Vorangegangene Ursache (Krankheiten, die die unmittelbare Todesursache herbeigeführt haben)

b) als Folge von

Grundleiden (ursprüngliche Ursache)

c) als Folge von

II. Andere wesentliche Krankheiten

Epikrise: weitere Angaben zur Todesursache und zu Begleiterkrankungen

☐ Obduktion wird angestrebt☐ weitere Angaben s. vertraulicher Teil 2

Weitere Angaben zur Klassifikation der Todesursache bei Anhaltspunkten für einen nicht natürlichen Tod

Z. B. bei Unfall, Vergiftung, sonst. Gewalteinwirkung, Selbsttötung sowie bei Komplikationen medizinischer Behandlung

Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod / Angaben über den Hergang

☐ weitere Angaben s. vertraulicher Teil 2

ICD-Code

Art der Verletzung oder der Schädigung (Todesursache), z. B. Fraktur, Strangulation, Vergiftung usw.

Bei Vergiftung: Angabe des Mittels

Angaben über den Ort des Ereignisses

Ggf. Unfallkategorie (bitte nur eine Untergruppe ankreuzen)

☐ Schulunfall (ohne Wegeunfall)☐ Häuslicher Unfall☐ Arbeits- oder Dienstunfall (ohne Wegeunfall)☐ Sport- oder Dienstunfall (nicht in Haus oder Schule)☒ Verkehrsunfall☒ Sonstiger Unfall

Weitere Angaben zur Klassifikation beim Tod von Frauen und Kindern

Bei Kindern unter einem Jahr sowie bei Totgeburten

Mehrlingsgeburt?

☐ ja ☐ nein

Länge bei der Geburt in cm

Geburtsgewicht

g

Bei Neugeborenen, die in den ersten 24 Stunden verstorben sind

☐ Frühgeburt in der

Schwangerschaftswoche

Lebensdauer in vollendeten Stunden

Stunden

☐ unbekannt

Bei Frauen

Liegt eine Schwangerschaft vor?

☐ ja, im

Monat

☐ nein☐ unbekannt

Eine Entbindung, ein Abort oder eine Extrauterin gravidität erfolgte:

☐ ja, innerhalb von 42 Tagen vor dem Tod☐ nein☐ ja, zwischen 42 Tagen bis zu einem Jahr vor dem Tod☐ unbekannt

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, Datum und Zeitpunkt der Leichenschau

Unterschrift, Name und Telefonnummer (Fax) des Arztes