**Bestätigung**

**für die Verbringung der Leiche**

(auszustellen vom Totenbeschauer/von der Totenbeschauerin für das Bestattungsunternehmen)

**Allgemeine Angaben zur verstorbenen Person**

**Familienname, Vorname:**

**Tag, Monat, Jahr der Geburt:**

**verstorben am:** **in**

**Totenbeschau**

**Die Totenbeschau der oben genannten Person wurde durch die/den Unterzeichnende/n vorgenommen.**

**Infektiöse Leiche:** ja nein

**Besondere Maßnahmen für Transport:**

Diese Bestätigung dient dem § 30 Abs. 3 Gemeindesanitätsdienstgesetz, wonach die Leiche erst nach Durchführung der Totenbeschau weggebracht werden darf.

Sie ersetzt nicht den Totenbeschaubefund und stellt keine Freigabe zur Bestattung bzw. Kremierung dar.

, am

Ort Datum Name und Unterschrift Totenbeschauer/Totenbeschauerin