

**Gegenüberstellung der Todesbescheinigungen aktuell ohne 2. Leichenschau und mit 2. Leichenschau (ab 01.04.2025). Es gilt eine Übergangszeit.**  
**Unterschiede sind mit grün gekennzeichnet**

Aktuelle Todesbescheinigung	Todesbescheinigung ab 01.04.2025 mit 2. Leichenschau																																				
<b>Nicht vertraulicher Teil - <i>Verbleib bei der Verstorbenen Person, NICHT im Sarg</i></b>																																					
<b>Blatt 2 (lila) – Transportbegleitdokument</b>	<b>Blatt 2 (lila) – Transportbegleitdokument</b>																																				
<p><b>Blatt 2: Verbleib bei der/dem Verstorbenen</b> <b>Todesbescheinigung</b> – Nicht-vertraulicher Teil – (lila)</p> <p><b>Personalangaben</b> <b>BITTE FORMULAR LESENGLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND DABEI FEST AUFDRÜCKEN</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Name, ggf. Geburtsname, Vorname</td> <td>Standesamt</td> </tr> <tr> <td>Strasse, Hausnummer</td> <td>Wird vom Standesamt ausgefüllt</td> </tr> <tr> <td>PLZ, Wohnort</td> <td>Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Beurkundung zurückgestellt, Nummer</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> <td>Geburtsort</td> </tr> <tr> <td>Geschlecht</td> <td><input type="checkbox"/> männlich</td> <td><input type="checkbox"/> weiblich</td> <td><input type="checkbox"/> divers</td> <td><input type="checkbox"/> unbekannt</td> </tr> </table>	Name, ggf. Geburtsname, Vorname	Standesamt	Strasse, Hausnummer	Wird vom Standesamt ausgefüllt	PLZ, Wohnort	Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer	Beurkundung zurückgestellt, Nummer		Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geburtsort	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbekannt	<p><b>Blatt 2: Verbleib bei der/dem Verstorbenen</b> <b>Todesbescheinigung</b> – Nicht-vertraulicher Teil – (lila)</p> <p><b>Personalangaben</b> <b>BITTE FORMULAR LESENGLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND DABEI FEST AUFDRÜCKEN</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Name, ggf. Geburtsname, Vorname</td> <td>Standesamt</td> </tr> <tr> <td>Strasse, Hausnummer</td> <td>Wird vom Standesamt ausgefüllt</td> </tr> <tr> <td>PLZ, Wohnort</td> <td>Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Beurkundung zurückgestellt, Nummer</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> <td>Geburtsort</td> </tr> <tr> <td>Geschlecht</td> <td><input type="checkbox"/> männlich</td> <td><input type="checkbox"/> weiblich</td> <td><input type="checkbox"/> divers</td> <td><input type="checkbox"/> unbekannt</td> </tr> </table>	Name, ggf. Geburtsname, Vorname	Standesamt	Strasse, Hausnummer	Wird vom Standesamt ausgefüllt	PLZ, Wohnort	Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer	Beurkundung zurückgestellt, Nummer		Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geburtsort	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbekannt
Name, ggf. Geburtsname, Vorname	Standesamt																																				
Strasse, Hausnummer	Wird vom Standesamt ausgefüllt																																				
PLZ, Wohnort	Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer																																				
Beurkundung zurückgestellt, Nummer																																					
Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geburtsort																																	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbekannt																																	
Name, ggf. Geburtsname, Vorname	Standesamt																																				
Strasse, Hausnummer	Wird vom Standesamt ausgefüllt																																				
PLZ, Wohnort	Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer																																				
Beurkundung zurückgestellt, Nummer																																					
Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geburtsort																																	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbekannt																																	
<b>Vertraulicher Teil – <i>Verbleib bei der Verstorbenen Person, NICHT im Sarg</i></b>																																					
<p>Umschlag 2 <b>weiß</b>, ohne Fenster</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Blatt 4</li> <li>- Obduktion 1-3</li> </ul> <p style="text-align: center;">Kuvert Obduktion DIN C 5</p>	<p>Umschlag 2 <b>(koralle)</b> verbleiben beim Verstorbenen, zusammen mit Blatt 2 (lila) nichtvertraulicher Teil.</p> <p>Dieser Umschlag enthält die vertraulichen Teile:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Blatt 4 und Obduktion Blatt 1-3</li> <li><b>- 2. Leichenschau Blatt 1-4</b></li> </ul> <p><b>Umschlag 2: Obduktion und zweite Leichenschau DIN C 5 (koralle)</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Name, ggf. Geburtsname, Vorname der/des Verstorbenen</td> <td>Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> </tr> </table> <p><b>Inliegend Todesbescheinigung – vertraulicher Teil –</b></p> <p>Blatt 4 (rosa) für <u>Obduktion und zweite Leichenschau</u>:</p> <p>Dieser Umschlag 2 verbleibt immer <u>bei der verstorbenen Person</u>. Der Umschlag darf vom Arzt der Obduktion bzw. der zweiten Leichenschau geöffnet werden.</p> <p><b>Inhalt</b>  Blatt 4 (rosa): Doppel für Obduktion und zweite Leichenschau  Obduktionschein Blatt 1 bis 3 (nicht ausgefüllt)  Bescheinigung über die zweite Leichenschau Blatt 1 bis 4 (nicht ausgefüllt)</p>	Name, ggf. Geburtsname, Vorname der/des Verstorbenen	Geburtsdatum		Tag	Monat	Jahr																														
Name, ggf. Geburtsname, Vorname der/des Verstorbenen	Geburtsdatum																																				
	Tag	Monat	Jahr																																		
<p>Für Auftragsbearbeitung Kremo/Anmeldung:  Nach Durchführung der 2. LS durch einen Mediziner, bleiben die erhaltenen Unterlagen in der Verwaltung zur Aufbewahrung mit den Auftragsunterlagen.</p>																																					