

Kopie

**TRANSLATION  
ON OFFICIEL**

Adresse: Str. Nr

Telefon:

Stempel

CHRISTOS ATH., DOUKAS  
PATHOLOGE

Steuer Id.Nr. OGA 35100031 Ausweis: AH731421

Steuer Id, Nr, 023538061 Finanzamt PYLOU

UNBESTÄTIGT NACH POL 1166

AMKA Nr, 2224763732

Nr der Sterbeurkunde 21 Band A Jahr 2012

(wird vom Standesbeamte geschrieben)

Arzt Tel

Adresse Nr.

**OFFICIAL TRANSLATION  
TRADUCTION OFFICIEL**

Der Tod wird bei dem Standesamt erklärt innerhalb von 24 Stunden nach dem Tod.  
(Art. 88, Abs. 1 G. 844/1978)

**MEDIZINISCHE STERBEURKUNDE**

(Herausgegeben für die Erklärung des Todes, nach dem Art. 82 des G. 855/1976)

Der Unterschreibende Arzt, Doukas Christos, bestätigt dass heute am 21. des Monats April des Jahrs 2012 am Samstag und am 22:00 Uhr bei ihr zu Hause und im Krankenhaus, Klinik oder Wohnung Foinikoi Nr, ..... die folgende Person gestorben ist:

1. Name JOHANNA LORE Nachname JANSEN
2. Name des Vaters JOHAN Nachname des Vaters ..... Einwohner..... Straße.... Nr. ...
3. Name der Mutter ANNA Nachname der Mutter ....geborene.... Einwohner....
4. Geschlecht (Männlich oder Weiblich) Weiblich
5. Geburtsdatum der gestorbene: Tag des Monats ..... Monat ..... Jahr ...
6. Geburtsort der gestorbene: Gemeinde oder Ort WEIDENBÄCH Präfektur DEUTSCHLAND
7. Beruf ..... Religion CHRISTIN
8. Bildung ..... Staatsangehörigkeit DEUTSCH
9. Dauerhafte Wohnung der Gestorbene: Gemeinde FOINIKOI Str. MESSINIA  
Provinz ..... Präfektur..... oder Land im Ausland
10. Bürger der Gemeinde (\*\*) .... Präfektur .... Des Familienbuchs...
11. Registrierung im Männerregister der Gemeinde (\*\*) Präfektur... Nr. der Registrierung
12. Familienstand der Gestorbene : (ledig, verheiratet, verwitwet oder geschieden) Witwe
13. Name des Ehepartners ..... geborene .....
14. Alter des lebenden Ehepartners....
15. Minderjährige Kinder a) ..... Geburtsjahr 19.... b) .....Geburtsjahr ..... 19..
16. Säugling unter einem Jahr Legitim oder Außerehelich Alter Unter einem Jahr Unter 24 Stunden  
Monate, Tage Stunden, Minuten

17. Ort wo der Tod stattfand : (Private Wohnung, Krankenhaus oder Sanatorium oder Klinik oder ein anderes Institut, eine andere Ort)

18. Der Arzt der erklärt ist der behandelnder Arzt oder anderer Arzt:

19. Todesursache (körperlich)

Krankheit die den Tod verursachte (1) a) Ca im Dickdarm  
Vorherige Ursachen b) (unnatürliche Lage)

Falls krankhafte Situation, die zu der obenstehenden c) Stillstand  
Ursache beigetragen hat. Vermelden Sie die letzte (anfängliche) Ursache

**II**

Andere wichtige krankhafte Situationen die zum Tod geführt haben aber keinen Zusammenhang zur Krankheit die den Tod verursachte haben.

20. Falls es einen gewaltsamen Tod gab:

Art davon Unfall Selbstmord Tötung

- (1) Es handelt sich nicht um den Art des Todes z.B. Herzinsuffizienz, Herzanfall, Erschöpfung usw. aber um die Krankheit, den Schaden oder die Komplikation die den Tod verursachte.

Die Person die den Arzt den anderen Informationen gewährt hat,  
außer die Todesursache.

/Unterschrift/

Name

Wohnung Str.

(Stadt oder Dorf)

EXAKTE KOPIE DES ORIGINALS

DER ZUSTÄNDIGE BEAMTE

30 APR. 2012

PIPOU MOSCHOULA

/Unterschrift/

/Siegel/

HELLENISCHE REPUBLIK

BEZIRK ATTIKA

Foiniki, 21/4/12

Der Arzt der erklärt

/Unterschrift/

Adresse

Tel.Nummer

Unterschrift/ Stempel des Arztes

**HELEN - IOANNA SAVIDA**  
ATTORNEY AT LAW, R.N. 3027 A.L.P.  
17, 2th MERARHIAS str., PIRAEUS  
V.A.T. 425187330 - T.A.C' PIRAEUS  
TEL.:210.4296404 - FAX:210.4297342  
MOB.:6974.338368

ANNA SAVIDAKI  
N. R.N. 3027 A.L.P.  
PIRAEUS  
PIRAEUS  
97342

STERBEURKUNDE

In Methoni heute am zweiundzwanzigsten (22.) des Monats April des Jahres Zweitausendzwoölf (2012), am Sonntag und am 10:40 im Standesamt vor Psucharis Grigorios, Standesbeamter der Gemeindeeinheit Methonis der Gemeinde Pulos- Nestoros der Präfektur Messinias, ist Panagopoulos Ioannis aufgetreten, mit dem Beruf Bestattungsinstitut, Einwohner von Gargaliana, Straße .... Nr.... hat die Bestätigung des Arztes Douka Christos und hat erklärt dass in Foinikounta und in ihrer Wohnung die in Foinikounta liegt, Straße .... Nr ....am einundzwanzigsten (21) des Monats April des Jahres Zweitausendzwoölf (2012), am Samstag und am 22:00 ist JANSEN JOHANNA LORE gestorben, Einwohnerin von Foinikounta, Straße.... Nr..., die in WEIDENBACH DEUTSCHLAND geboren ist im Jahr Neunzehnhundertdreiundvierzig (1943), mit Beruf Rentnerin und Religion - , eingeschrieben im Männeregister der Gemeinde -, der Präfektur - mit Familienstammbuchnr. - Tochter von JOHANN Einwohner gestorben Str. Ne. Und, ANNA Einwohnerin gestorben Str. ....Nr... Witwe von KLAUS JURGEN, geborene .....

..... hat folgende minderjährige Kinder hintergelassen

1. .... geboren ..... Im Jahr ... (19..)
2. .... geboren ..... Im Jahr ... (19..)
3. .... geboren ..... Im Jahr ... (19)

Der Tod ist nach der Bestätigung von Arzt Doukas Christos verursacht durch: Ca im Dickdarm (unnatürliche Lage – Stillstand)

Deshalb wurde dies Urkunde ausgemacht nachdem sie gelesen wurde.

Der Anmelder  
/UNTERSCHRIFT/

Der Standesbeamter  
/UNTERSCHRIFT/  
PSYCHARIS GRIGORIOS

Seiterand

Nr.21/A/2012  
Nachname: JANSEN  
Vorname: JOHANNA LORE  
Tochter von JOHANN

27.04.2012

EXAKTE KOPIE DES  
ORIGINALS  
DER ZUSTÄNDIGE  
BEAMTE  
30 APR. 2012  
PIPOU MOSCHOULA  
/Unterschrift/  
/Siegel/  
HELLENISCHE REPUBLIK  
BEZIRK ATTIKA

**IOANNA SAVIDAKI**  
ATTORNEY AT LAW, R.N. 3027 A.L.P.  
17, 2th MERARHIAS str., PIRAEUS  
V.A.T. 125187330 - T.A. C' PIRAEUS  
TEL.:210.4296404 - FAX:210.4297342  
MOB.:6974.338368

**HELEN - IOANNA SAVIDAKI**  
ATTORNEY AT LAW, R.N. 3027 A.L.P.  
17, 2th MERARHIAS str., PIRAEUS  
V.A.T. 125187330 - T.A. C' PIRAEUS  
TEL.:210.4296404 - FAX:210.4297342  
MOB.:6974.338368