

Bestellübersicht

Todesbescheinigung / Leichenschau

Deutscher Gemeindeverlag GmbH
Heßbrühlstraße 69
70565 Stuttgart

Für eine schnelle Bearbeitung ergänzen Sie bitte diesen Bestellschein mit der Software **Acrobat Reader** und senden ihn per E-Mail an Ihren Kundenberater.

Für eilige Bestellungen Telefon: 0711 7863-7355 Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de		Mindestbestellwert 10,00 € (zzgl. Versand/Verpackung und jeweils gesetzlich gültiger MwSt.)
Anschrift/Kontaktperson/Telefon-Nr. (bitte für Rückfragen angeben):		
E-Mail:		
Abweichende Lieferanschrift:		
Name 3:		
Straße:		Hsnr.:
PLZ:	Ort:	

Kunden-Nr.	Bestelldatum	Bestellzeichen	Vertr.-Nr.	Incoterms 1 (internes VS-KnZ)

Auf unserem Blog stellen wir regelmäßig Aktuelles, Rechtsänderungen und neue Produkte vor: blog.kohlhammer.de/category/formularverlage

Menge in Stück	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Bearbeiter/in Kohlhammer:
Todesbescheinigung / Leichenschau			
Schleswig-Holstein			
	01/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Schleswig-Holstein; Inhalt der Mappe: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vordrucksatz 5-fach selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Informationen und Ausfüllhinweisen ➤ 1 Umschlag grau ➤ 1 Umschlag recycling gelb 	
	01/515/0112/02	Obduktionsschein; A4, 2-fach selbstdurchschreibend, blau	
Hamburg			
	02/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Hamburg; bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vordrucksatz 5-fach selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Informationen und Ausfüllhinweisen ➤ 2 Umschläge weiß 	
	02/515/0112/02	Obduktionsschein; A4, 2-fach selbstdurchschreibend, weiß und gelb	
	02/515/0113/02	Vorläufige Bescheinigung des Todes; A5, 2-fach selbstdurchschreibend	
Niedersachsen			
	03/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung für Niedersachsen; Inhalt der Mappe: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vordrucksatz Todesbescheinigung, A4, 5-fach 	

Kunden-Nr.	Bestelldatum	Bestellzeichen	Vertr.-Nr.	Incoterms 1 (internes VS-KnZ)
		selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Hinweisen zur Durchführung der Leichenschau und zur Verwendung des Formularsatzes ➤ 1 Umschlag rot ➤ 1 Umschlag weiß		
	03/515/0111/05	Vordrucksatz Todesbescheinigung; A4, 5-fach selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Hinweisen zur Durchführung der Leichenschau und zur Verwendung des Formularsatzes		
Nordrhein-Westfalen				
	05/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Nordrhein-Westfalen; bestehend aus: ➤ äußerer Umschlag mit Ausfüllanleitung ➤ Vordrucksatz Todesbescheinigung, A4, 5-fach selbstdurchschreibend ➤ 1 Umschlag rot ➤ 1 Umschlag grün		
Hessen				
	06/515/0111/50	Komplettsatz Leichenschauschein Hessen; bestehend aus: ➤ äußerer Umschlag mit Informationen für die Ärztin / den Arzt sowie Hinweisen und Erläuterungen zum Leichenschauschein ➤ Vordrucksatz Leichenschauschein, A4, 6-fach selbstdurchschreibend ➤ Obduktionsschein, A5, 4-fach selbstdurchschreibend ➤ 1 Umschlag natron ➤ 2 Umschläge weiß		
	06/515/0111/06	Vordrucksatz Leichenschauschein; A4, 6-fach selbstdurchschreibend		
	06/515/0112/03	Vorläufige Todesbescheinigung (nur für Rettungsdienste); A4, 3-fach selbstdurchschreibend		
	06/515/0113/03	Bescheinigung über die Zweite Leichenschau; A4, 3-fach selbstdurchschreibend		
Rheinland-Pfalz				
	07/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Rheinland-Pfalz; bestehend aus: ➤ äußerer Umschlag mit Informationen für die Ärztin / den Arzt und Ausfüllanleitung ➤ Vordrucksatz Todesbescheinigung, A4, 5-fach selbstdurchschreibend ➤ Obduktionsschein, A4, 2-fach selbstdurchschreibend ➤ 1 Umschlag natron ➤ 1 Umschlag weiß		
	07/515/0112/03	Vorläufige Todesbescheinigung; A4, 3-fach selbstdurchschreibend im Umschlag		
Baden-Württemberg				
	08/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Baden-Württemberg; Inhalt der Mappe: ➤ Vordrucksatz Todesbescheinigung, A4, 7-fach selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Informationen und Ausfüllhinweisen ➤ 1 Umschlag grau		

Kunden-Nr.	Bestelldatum	Bestellzeichen	Vertr.-Nr.	Incoterms 1 (internes VS-KnZ)
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 Umschlag rosa ➤ 1 Umschlag recycling gelb 		
	08/515/0113/03	Todesbescheinigung ohne Ursachenfeststellung für Ärzte im Notfalldienst; A4, 3-fach selbstdurchschreibend		
Bayern				
	09/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Bayern; Inhalt der Mappe: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vordrucksatz Todesbescheinigung, A4, 7-fach selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Informationen und Ausfüllhinweisen ➤ Obduktionsschein, A5, 3-fach selbstdurchschreibend ➤ Bescheinigung über die zweite Leichenschau, A5, 4-fach selbstdurchschreibend ➤ 1 Umschlag recycling braun ➤ 1 Umschlag koralle 		
	09/515/0115/05	Todesbescheinigung - Vertraulicher Teil 2; A4, 5-fach selbstdurchschreibend		
	09/515/0113/03	Vorläufige Todesbescheinigung; A4, 3-fach selbstdurchschreibend		
Brandenburg				
	12/515/0111/50	Komplettsatz Totenschein Brandenburg; Inhalt der Mappe: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vordrucksatz Totenschein, A4, 5-fach selbstdurchschreibend und Vorblatt mit Informationen für die Ärztin / den Arzt und zum Handling des Totenscheines ➤ 1 Umschlag grau ➤ 1 Umschlag recycling gelb 		
	12/515/0112/02	Vorläufige Bescheinigung über die Feststellung des Todes; A4, 2-fach selbstdurchschreibend, blau		
	12/515/0113/02	Todesfeststellung; Format 21 x 20 cm, 3-fach selbstdurchschreibend, gelb		
Mecklenburg-Vorpommern				
	13/515/0111/50	Komplettsatz Todesbescheinigung Mecklenburg-Vorpommern; bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> ➤ äußerer Umschlag mit Informationen für die Ärztin / den Arzt und Hinweisen zur Todesbescheinigung und Erläuterungen ➤ Vordrucksatz Todesbescheinigung, A4, 5-fach selbstdurchschreibend ➤ Obduktionsschein, A5, 2-fach selbstdurchschreibend ➤ 1 Umschlag natron ➤ 1 Umschlag weiß 		
	13/515/0112/03	Todesfeststellung; Format 21 x 20 cm, 3-fach selbstdurchschreibend, gelb		
Leichenpass				
	09/515/0110/02	Internationaler Leichenpass in 10 Sprachen, amtliches Muster für Bayern, aber bundesweit verwendbar; A4, 2-fach selbstdurchschreibend		
Personenstandanzeigen				
	00/070/2800/01	Sterbefallanzeige einer Anstalt / Einrichtung; A4, 2-seitig, gelb		

**Todesbescheinigung /
Leichenschau**

4

Bestellübersicht

Kunden-Nr.	Bestelldatum	Bestellzeichen	Vertr.-Nr.	Incoterms 1 (internes VS-KnZ)
	00/070/5600/01	Geburtsanzeige einer Anstalt / Einrichtung; A4, 2-seitig, weiß		