

ANORDNUNG gemäß § 3 Abs. 5 des Kärntner Bestattungsgesetzes (K-BStG)

Es wird angeordnet, die Leiche des/der (falls bekannt Name, Geschlecht, Geburtsdatum, Wohnadresse sonstige Bemerkung)

..... ZUR
Durchführung der Totenbeschau nach (Verbringungsort = nächstgelegener Ort mit geeigneter Kühlmöglichkeit)

..... ZU
verbringen.

Hinweis: Bei Verbringung außerhalb des Gemeindegebietes ist die Zustimmung des Totenbeschauers erforderlich.

Veranlassungen für den Leichentransport und/oder die Versargung (falls notwendig):

.....

Feststellungen zum Eintritt des Todes:

.....
.....

Zeitpunkt und Ort des Todes (falls bekannt) bzw Fundort (event. Angaben zur Auffindungssituation):

.....
.....

Umgebungstemperatur am Sterbe- bzw. Fundort inkl. Uhrzeit:

Name des anordnenden Arztes/der anordnenden Ärztin und Telefonnummer:

.....

Datum: Unterschrift Arzt/Ärztin: