

**Antrag auf Recherche über ehemalige Patienten der Heil- u. Pflegeanstalt
Mainkofen/Heil- u. Pflegeanstalt Deggendorf**

I Angaben zu der gesuchten Person

Nachname, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geburtsort

Offizielles Todesdatum (TT.MM.JJJJ)

Offizieller Todesort

Wohnorte

Angaben zu etwaigen Anstaltaufenthalten (Wann und Wo?)

II Angaben zu Ihrer Person

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Handynummer

Fax

E-Mail

Verwandtschaftsgrad zu der gesuchten Person

Grund der Recherche

(Für alle Angaben, die Sie uns darüber hinaus noch mitteilen möchten, verwenden Sie bitte die Rückseite.)

Ort, Datum

Unterschrift