

**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 Anstaltsaufenthalten (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