

Nachweis über eine Fehlgeburt unter 500 Gramm

zur Vorlage beim Standesamt

Frau _____ geb. am _____

wohnhafte _____

hat am _____ ein Kind tot zur Welt gebracht.

Geburtsort: _____

Auszufüllen, wenn bekannt

Name des Kindes: _____

Geschlecht _____

Geburtsgewicht (unter 500 Gramm) _____

Die Eltern wünschen eine standesamtliche Bescheinigung nach § 31 Abs. 3 PstV

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt/Hebamme/Entbindungspfleger

Stempel/Adresse