

Nachweis über ein Sternenkind unter 500 Gramm

zur Vorlage beim Standesamt

Frau _____ geb. am _____

wohnhaft _____

hat am _____ ein Kind tot zur Welt gebracht.

Geburtsort: _____

Auszufüllen, wenn bekannt

Name des Kindes: _____

Geschlecht _____

Geburtsgewicht (unter 500 Gramm) _____

Die Mutter/Vater wünschen eine standesamtliche Bescheinigung nach PStV § 31

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt/Hebamme/Entbindungspfleger

Stempel/Adresse