Anmeldung zur Geburt im Geburtshaus Hamburg

Wenn Sie sich für eine Geburt im Geburtshaus anmelden möchten, füllen Sie bitte diesen Bogen aus. Sie werden so bald wie möglich von uns kontaktiert.

Name der Frau: **Name des Partners/ Partnerin:**
Geburtsdatum der Frau:
Tel. Nr . (Festnetz & Handy):
Adresse : **Strasse :** **Stadtteil Plz :**
Email:
Errechneter Geburtstermin:
Wievielte Schwangerschaft:
Wievieltes Kind:
Wochenbettbetreuung vorhanden oder noch benötigt? **(Wir können die Wochenbettbetreuung leider nicht immer gewährleisten. Daher bitten wir dringend darum, parallel eine „externe" Hebamme für die Wochenbettbetreuung zu suchen)**
Krankenversicherung:
Datum : **Unterschrift:**