



Anzeige einer Fehlgeburt

(§§ 18 und 19 Personenstandsgesetz, § 31 Personenstandsverordnung)
nebst Zustimmung zur Eintragung und Namensführung

Ich, die Kindesmutter, Frau _____,

und

ich, der Kindesvater, Herr _____,

stimme einer Eintragung meiner Daten in die Bescheinigung gemäß § 31 Absatz 2 der Personenstandsverordnung (PStV) zu.

Die Eintragung soll mit folgenden Namen und Daten erfolgen:

Vorname(n) _____

Familienname(n) _____

Geschlecht:

geboren am _____ in _____

Die Eintragung soll ohne Namen, aber mit Geschlecht _____ erfolgen.

Die Eintragung soll ohne Geschlecht und Namen erfolgen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die aufgrund meiner/unserer Anzeige ausgestellte Bescheinigung nach § 31 Abs. 2 PStV keinen Anspruch auf den Bezug öffentlicher Leistungen begründet.

_____, den _____

Unterschrift Kindesmutter: _____

Unterschrift Kindesvater: _____