



## Anmeldung zur Geburt

**Telefon der Geburtshilflichen Ambulanz: (06181) 296-2633**

**In dringenden Fällen oder im Notfall: Telefon Kreißsaal (06181) 296-2630**

Terminvereinbarung ab der 34. bis 36. Schwangerschaftswoche,  
bei Risikoschwangerschaften auch früher.

**Mein Anmeldetermin** ist am \_\_\_\_\_  
um \_\_\_\_\_  
im Klinikum Hanau, Leimenstraße 20, 63450 Hanau  
Kreißsaal, Erdgeschoss, HC-Gebäude.

**Bitte bringen Sie zum vereinbarten Termin Folgendes mit:**

- › Mutterpass
- › Versicherungskarte
- › ggf. den Überweisungsschein des Frauenarztes

**Hiermit melde ich mich für die Geburt an:**

Erstgeburt                       Folgegeburt

---

Name/Vorname Geburtsdatum

---

Straße/Hausnr./PLZ/Ort Telefonnummer

---

E-Mail-Adresse (für Informationen über die Klinik/Elternschule) voraussichtlicher Geburtstermin

---

betreuender Frauenarzt

---

Datum, Unterschrift

---

**Meine speziellen Fragen**

---

**Bitte bringen Sie dieses Formular ausgefüllt zu Ihrem Anmeldetermin mit!**