



## Kliniken Erlabrunn

Klinik für Frauenheilkunde und  
Geburtshilfe  
Am Märzenberg 1 A  
08359 Breitenbrunn  
Tel. 03773 6-2401  
Fax 03773 6-2404  
frauenheilkunde@erlabrunn.de  
geburtshilfe@erlabrunn.de  
www.erlabrunn.de



### ANMELDUNG ZUR ENTBINDUNG IN DER KLINIKEN ERLABRUNN GMBH

Ich (wir) habe(n) die Informationsveranstaltung einschließlich Kreißsaalführung der Kliniken Erlabrunn gGmbH besucht und möchte(n) mich (uns) zur Entbindung meines (unseres) Kindes anmelden.

Es handelt sich um eine

- Erstgeburt
- Folgegeburt
- Mehrlingsgeburt



Ich (wir) möchte(n) gern ein

- Einbettzimmer
- Zweibettzimmer
- Familienzimmer

belegen.

Ich (wir) möchten das  
Angebot in Anspruch nehmen.



.....  
Name / Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
PLZ / Ort

.....  
Straße / Nr.

.....  
Telefon

.....  
voraussichtlicher Geburtstermin

.....  
behandelnder Facharzt

.....  
Datum / Unterschrift