

**Schwangerschaftsabbruch bei Notlage nach Artikel 119 des Schweizerischen
Strafgesetzbuches**

Bestätigung der Beratung schwangerer Frauen unter 16 Jahren

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Frau _____ ist ungewollt schwanger und hat ein Gesuch
um Schwangerschaftsabbruch gestellt.

Ich bestätige, dass ich sie am _____ beraten habe.

Ort und Datum _____

Unterschrift der Vertreterin, des Vertreters der Beratungsstelle

Name und Adresse der offiziellen für Jugendliche spezialisierten Schwangerschafts-
beratungsstelle gemäss kantonalem Leitfaden

(Stempel) _____

Ich bestätige den Inhalt dieses Schreiben.

Unterschrift der Gesuchstellerin _____

*Die Bestätigung muss zusammen mit dem Gesuch bei der Ärztin, dem Arzt, die/der
den Eingriff vornehmen wird, abgegeben werden.*