



Ärztliche Bescheinigung ungewollt kinderlos

Paare, die ungewollt kinderlos bleiben, können freiwillig ein entsprechendes ärztliches Attest vorlegen und erhalten Punkte entsprechend der Wertung für ein minderjähriges Kind.

Hiermit bestätige ich,

Behandelnde(r) Arzt/Ärztin	
Praxis/Klinik	
Anschrift	

dass die Patientin

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	

nach ärztlicher Untersuchung am _____ keine Kinder bekommen kann und deshalb ungewollt kinderlos ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Behandelnden Arztes/Ärztin