

Adresse des herausgebenden Ortes

**Übergabe eines nicht bestattungspflichtigen Kindes**

(s. Bestattungsrecht Hamburg) an die Mutter/den Vater/eine bevollmächtigte Person

.....

zur Überführung an den Friedhof/Bestatter.

Mutter .....

hat am ..... in der Klinik .....

ein Kind, Geschlecht...w  / m , Gewicht ..... g,

Name ..... tot zur Welt gebracht.

..... / die Mutter / der Vater bekommt dieses Kind  
ausgehändigt, um es selbst dem Friedhof/Bestatter

..... zu übergeben.

Hiermit versichere ich, dass ich das oben genannte Kind in Empfang genommen habe, es umgehend und unter Wahrung des sittlichen Empfindens einer Bestattung auf dem Friedhof übergeben werde.

Hamburg, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Pathologie