|  |  |
| --- | --- |
| *Name:* | *Wichtige Informationen:*  |
| *ET:*  |
| *BegleitpersonEn:*  |
| *Geburtsort:*  |
| *Umgebung & Atmosphäre:*  |
| *Überwachung:*  |
| *Komfortmaßnahmen:*  |
| *Aktive Geburtsphase:*  | *Austreibungsphase und die „Goldene Stunde“:*  |