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