



Gesuch um straflosen Schwangerschaftsabbruch (Art. 119 Abs. 2 StGB)

zu Handen der Ärztin/des Arztes, die / der den Eingriff vornehmen wird

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

Ich bin ungewollt schwanger. Ich befinde mich in einer Notlage und kann diese Schwangerschaft nicht austragen. Ich stelle daher das Gesuch um Schwangerschaftsabbruch.

Die Ärztin / der Arzt, die / der den Eingriff vornehmen wird, hat

- ein eingehendes Gespräch mit mir geführt,
- mich persönlich beraten,
- mich über die gesundheitlichen Risiken des Eingriffs informiert und
- mir den Leitfaden des Justiz-, Polizei- und Sanitätsdepartements des Kantons Graubünden ausgehändigt.

Ort und Datum:

Unterschrift: