



# Anmeldung\* im Kreißsaal

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Errechneter Termin \_\_\_\_\_

Anzahl der Schwangerschaften \_\_\_\_\_ Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_

**Bitte bei Fragen oder Geburtsplanungsgesprächen telefonisch einen Termin ausmachen.**

\* Die Anmeldung garantiert keinen Entbindungsplatz, Bitte immer vorher anrufen, um die aktuelle Belegung zu erfragen.

## Kontakt

Kreißsaal Johanniter-Krankenhaus  
Johanniterstr. 3-5  
53113 Bonn  
Tel.: 0228 543-2408  
Mail: kreisssaal@bn.johanniter-kliniken.de



**JOHANNITER**  
Johanniter-Kliniken Bonn