



**Gesuch um Schwangerschaftsabbruch (Art. 119 Schweiz. Strafgesetzbuch)  
zuhanden der Ärztin/des Arztes, die/der den Eingriff vornehmen wird**

Name:.....	Vorname:.....
Adresse:.....	PLZ/Ort: .....
Geburtsdatum .....	Kanton:.....

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

Meine Ärztin /mein Arzt hat

- ein ausführliches Gespräch mit mir geführt,
- mich persönlich beraten,
- mich über den Eingriff und dessen gesundheitliche Risiken informiert und
- mir den Leitfaden der Gesundheitsdirektion Appenzell A.Rh. ausgehändigt. Dieser Leitfaden enthält:
  - die Adresse(n) der offiziellen Schwangerschaftsberatungsstelle(n), die kostenlos psychologische, soziale und materielle Hilfe anbietet,
  - ein Verzeichnis von Vereinen und Stellen, die moralische und materielle Hilfe anbieten,
  - Adresse der Fachstelle für Adoption.

Ort/Datum:

Unterschrift der Gesuchstellerin:

.....

.....