

Rücksendung an:

vivida bkk
78044 Villingen-Schwenningen

Ihre persönlichen Angaben

Versichertennummer: _____

Vorname Nachname: _____

Adresse: _____

Bescheinigung über den voraussichtlichen Entbindungstermin

Zum Nachweis gegenüber der Krankenkasse zur Beantragung von Mutterschaftsgeld

Hinweis: Diese Bescheinigung benötigen Sie nur, **wenn Sie während der Schwangerschaft ausschließlich von einer Hebamme betreut werden**. Ansonsten erhalten Sie von Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin ein Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung, der als Antrag für Mutterschaftsgeld dient.

Ich bescheinige hiermit aufgrund der von mir heute vorgenommenen Untersuchung, dass

Frau _____

voraussichtlich am _____ entbinden wird.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Hebamme

