

ANZEIGE DER GEBURT*								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;">Behörde</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">Zahl/Jahr</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Zahl der Eintragung der anderen Kinder bei Mehrlingsgeburt (bei Totgeburt „ST“ voranstellen)</td> </tr> </table>	Behörde	Zahl/Jahr	Zahl der Eintragung der anderen Kinder bei Mehrlingsgeburt (bei Totgeburt „ST“ voranstellen)				
Behörde	Zahl/Jahr							
Zahl der Eintragung der anderen Kinder bei Mehrlingsgeburt (bei Totgeburt „ST“ voranstellen)								
Kind	Familiennamen, Vornamen, sonstige Namen							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;">Tag, Monat, Jahr, Stunde und Minute, sowie Ort¹⁾ der Geburt</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">Geschlecht</td> </tr> </table>	Tag, Monat, Jahr, Stunde und Minute, sowie Ort ¹⁾ der Geburt	Geschlecht					
Tag, Monat, Jahr, Stunde und Minute, sowie Ort ¹⁾ der Geburt	Geschlecht							
Vater	Familiennamen, Vornamen, sonstige Namen							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;">Akademische Grade/Standesbezeichnungen</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">Geschlecht</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Wohnort</td> <td style="padding: 5px;">Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben)</td> </tr> </table>	Akademische Grade/Standesbezeichnungen	Geschlecht	Wohnort	Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben)			
	Akademische Grade/Standesbezeichnungen	Geschlecht						
	Wohnort	Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben)						
	Tag und Ort der Geburt							
Staatsangehörigkeit								
Familiennamen, Vornamen, sonstige Namen								
Mutter	Akademische Grade/Standesbezeichnungen							
	Wohnort							
	Tag und Ort der Geburt							
	Staatsangehörigkeit							
	Familiennamen, Vornamen, sonstige Namen							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;"> Akademische Grade/Standesbezeichnungen Geschlecht Wohnort Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben) </td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Tag und Ort der Geburt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Staatsangehörigkeit</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> Familienstand der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes²⁾: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> in aufrechter EP⁴⁾ <input type="checkbox"/> aufgelöste EP⁴⁾ <input type="checkbox"/> EP⁴⁾ für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner </td> </tr> </table>	Akademische Grade/Standesbezeichnungen Geschlecht Wohnort Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben)		Tag und Ort der Geburt		Staatsangehörigkeit		Familienstand der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes ²⁾ : <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> in aufrechter EP ⁴⁾ <input type="checkbox"/> aufgelöste EP ⁴⁾ <input type="checkbox"/> EP ⁴⁾ für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner
Akademische Grade/Standesbezeichnungen Geschlecht Wohnort Religionsbekenntnis (sofern freiwillig bekanntgegeben)								
Tag und Ort der Geburt								
Staatsangehörigkeit								
Familienstand der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes ²⁾ : <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> in aufrechter EP ⁴⁾ <input type="checkbox"/> aufgelöste EP ⁴⁾ <input type="checkbox"/> EP ⁴⁾ für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner								
Ehe/EP Mutter	Datum und Ort/der Eheschließung/Eingetragenen Partnerschaft sowie Behörde und Zahl							
Ehe/EP Mutter	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> Ehe für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> Tod des Ehemannes der Mutter ²⁾ <input type="checkbox"/> aufgelöste EP ⁴⁾ <input type="checkbox"/> EP ⁴⁾ für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner							
Anzeigender	Bezeichnung und Anschrift der Krankenanstalt bzw. Familiennamen, Vornamen und Wohnort sowie Identitätsnachweis <div style="text-align: right;">(Datum und Unterschrift)</div> Geburtsbestätigung³⁾ Die Geburt des oben bezeichneten Kindes wird bestätigt. <div style="text-align: right;">(Datum und Unterschrift des Arztes/der Hebamme)</div>							
VORNAMENSBESTIMMUNG								
<input type="checkbox"/> Wir haben <input type="checkbox"/> Ich habe ²⁾ dem Kind die Vornamen <div style="text-align: right;">gegeben.</div> <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass der andere Elternteil damit einverstanden ist. ²⁾ Datum und Unterschrift der Eltern (eines Elternteiles)								
<input type="checkbox"/> Ich gebe <input type="checkbox"/> Ich gebe nicht die Zustimmung, dass die Geburt in das wöchentliche Verzeichnis der Geburten, das jeder Antragsteller erhalten kann, aufgenommen wird.								
<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass der andere Elternteil damit einverstanden ist. ²⁾ Datum und Unterschrift der Eltern (eines Elternteiles)								

¹⁾Anschrift der Krankenanstalt oder der Wohnung, in der das Kind geboren worden ist, sonst möglichst genaue Bezeichnung des Geburtsortes.

²⁾Zutreffendes bitte ankreuzen.

³⁾Zur Ausstellung der Geburtsbestätigung ist der Arzt oder die Hebamme verpflichtet, die bei oder nach der Geburt Beistand geleistet haben. Die Bestätigung ist nicht erforderlich, wenn die Geburt vom Leiter einer Krankenanstalt angezeigt wird.

⁴⁾Eingetragene Partnerschaft.

***Hinweis: Nur zu verwenden wenn eine Übermittlung nach § 9 Abs. 1 erster Satz PStG 2013, BGBl. I Nr. 16/2013, nicht möglich ist.**