Geburtsplan

# Geburtsplan

\*\*Geburtsplan für [Name der Mutter]\*\*  
  
\*\*Geburtsort\*\*: [Krankenhaus, Geburtshaus, Zuhause]   
\*\*Gewünschte Geburtsbegleitung\*\*: [Partner, Doula, Hebamme]   
\*\*Schmerzlinderung\*\*: [Wunsch, z.B. ohne Medikamente, Epidural, Wassergeburt]  
  
\*\*Besondere Wünsche\*\*:  
- [Wunsch 1]  
- [Wunsch 2]  
  
\*\*Notfallmaßnahmen\*\*:  
- [Wunsch bei Komplikationen, z.B. Kaiserschnitt]