



Niedersächsisches Landesamt  
Für Soziales, Jugend und Familie  
Team 3SL1  
Domhof 1  
31134 Hildesheim

Name der Arztpraxis bzw. Einrichtung

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)

Telefon-Durchwahl

Ort, Datum

**Kostenübernahme durch das Land Niedersachsen bei nicht indizierten straffreien Schwangerschaftsabbrüchen;**

Hier: Anschreiben zur Kostenerstattung von Schwangerschaftsabbrüchen

Sehr geehrte Damen und Herren,

beigefügt übersende ich Ihnen den Antrag auf Kostenübernahme durch das Land Niedersachsen bei nicht indizierten straffreien Schwangerschaftsabbrüchen.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrage