

Hintergrundbericht zur vermuteten Conterganschädigung

Bitte machen Sie hier – soweit möglich – Angaben zu der Einnahme thalidomidhaltiger Präparate der Firma Grünenthal GmbH durch Ihre Mutter während der Schwangerschaft. Welche Präparate wurden eingenommen? Wann wurden diese eingenommen? Fügen Sie ggf. vorhandene Rezepte, Arzt- oder Klinikberichte oder andere sachdienliche Stellungnahmen, Berichte oder Schreiben dritter Stellen bei.

Antragsteller / in:

Nachname:

Vorname:

geb. am:

Hintergrundbericht:

.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin)