

GERMANY
Basic Law (1949-2010)
I. Basic Rights

Article 1. Human dignity – Human rights – Legally binding force of basic rights.

- (1) Human dignity shall be inviolable. To respect and protect it shall be the duty of all state authority.
- (2) The German people therefore acknowledge inviolable and inalienable human rights as the basis of every community, of peace and of justice in the world.
- (3) The following basic rights shall bind the legislature, the executive and the judiciary as directly applicable law.

Article 2. Personal freedoms.

- (1) Every person shall have the right to free development of his personality insofar as he does not violate the rights of others or offend against the constitutional order or the moral law.
 - (2) Every person shall have the right to life and physical integrity. Freedom of the person shall be inviolable. These rights may be interfered with only pursuant to a law.
-

German Criminal Code

Criminal Code in the version promulgated on 13 November 1998, Federal Law Gazette [Bundesgesetzblatt] I p. 3322, last amended by Article 3 of the Law of 2 October 2009, Federal Law Gazette I p. 3214.

CHAPTER SIXTEEN
OFFENCES AGAINST LIFE

Section 218. Abortion

- (1) Whosoever terminates a pregnancy shall be liable to imprisonment not exceeding three years or a fine. Acts the effects of which occur before the conclusion of the nidation (implantation) shall not be deemed to be an abortion within the meaning of this law.
- (2) In especially serious cases the penalty shall be imprisonment from six months to five years. An especially serious case typically occurs if the offender:
 1. acts against the will of the pregnant woman; or
 2. through gross negligence causes a risk of death or serious injury to the pregnant woman.
- (3) If the act is committed by the pregnant woman the penalty shall be imprisonment not exceeding one year or a fine.

(4) The attempt shall be punishable. The pregnant woman shall not be liable for attempt.

Section 218a. Exception to liability for abortion

(1) The offence under section 218 shall not be deemed fulfilled if:

1. the pregnant woman requests the termination of the pregnancy and demonstrates to the physician by certificate pursuant to section 219(2) 2nd sentence that she obtained counselling at least three days before the operation;
2. the termination of the pregnancy is performed by a physician; and
3. not more than twelve weeks have elapsed since conception.

(2) The termination of pregnancy performed by a physician with the consent of the pregnant woman shall not be unlawful if, considering the present and future living conditions of the pregnant woman, the termination of the pregnancy is medically necessary to avert a danger to the life or the danger of grave injury to the physical or mental health of the pregnant woman and if the danger cannot reasonably be averted in another way from her point of view.

(3) The conditions of subsection (2) above shall also be deemed fulfilled with regard to a termination of pregnancy performed by a physician with the consent of the pregnant woman, if according to medical opinion an unlawful act has been committed against the pregnant woman under sections 176 to 179, there is strong reason to support the assumption that the pregnancy was caused by the act, and not more than twelve weeks have elapsed since conception.

(4) The pregnant woman shall not be liable under section 218 if the termination of pregnancy was performed by a physician after counselling (section 219) and not more than twenty-two weeks have elapsed since conception. The court may order a discharge under section 218 if the pregnant woman was in exceptional distress at the time of the operation.

Section 218b. Abortion without or under incorrect medical certification

(1) Whosoever terminates a pregnancy in cases under section 218a(2) or (3) without having received the written determination of a physician, who did not himself perform the termination of the pregnancy, as to whether the conditions of section 218a(2) or (3) were met shall be liable to imprisonment not exceeding one year or a fine unless the offence is punishable under section 218.

Whosoever as a physician intentionally and knowingly makes an incorrect determination as to the conditions of section 218a(2) or (3) for presentation under the 1st sentence above shall be liable to imprisonment not exceeding two years or a fine unless the act is punishable under section 218. The pregnant woman shall not be liable under the 1st or 2nd sentences above.

(2) A physician must not make determinations pursuant to section 218a(2) or (3) if a competent agency has prohibited him from doing so because he has been

convicted by final judgment for an unlawful act under subsection (1) or under section 218, section 219a or section 219b or for another unlawful act which he committed in connection with a termination of pregnancy. The competent agency may provisionally prohibit a physician from making determinations under section 218a(2) and (3) if an indictment has been admitted to trial based on a suspicion that he committed unlawful acts indicated in the 1st sentence above.

Section 218c. Violation of medical duties in connection with an abortion

(1) Whosoever terminates a pregnancy:

1. without having given the woman an opportunity to explain the reasons for her request for a termination of pregnancy;
2. without having given the pregnant woman medical advice about the significance of the operation, especially about the circumstances of the procedure, after-effects, risks, possible physical or mental consequences;
3. in cases under section 218a(1) and (3) without having previously convinced himself on the basis of a medical examination as to the state of the pregnancy; or
4. despite having counselled the woman with respect to section 218a (1) pursuant to section 219,

shall be liable to imprisonment not exceeding one year or a fine unless the act is punishable under section 218.

(2) The pregnant woman shall not be liable under subsection (1) above.

Section 219. Counselling of the pregnant woman in a situation of emergency or conflict

(1) The counselling serves to protect unborn life. It should be guided by efforts to encourage the woman to continue the pregnancy and to open her to the prospects of a life with the child; it should help her to make a responsible and conscientious decision. The woman must thereby be aware that the unborn child has its own right to life with respect to her at every stage of the pregnancy and that a termination of pregnancy can therefore only be considered under the law in exceptional situations, when carrying the child to term would give rise to a burden for the woman which is so serious and extraordinary that it exceeds the reasonable limits of sacrifice. The counselling should, through advice and assistance, contribute to overcoming the conflict situation which exists in connection with the pregnancy and remedying an emergency situation. Further details shall be regulated by the Act on Pregnancies in Conflict Situations.

(2) The counselling must take place pursuant to the Act on Pregnancies in Conflict Situations through a recognised pregnancy conflict counselling agency. After the conclusion of the counselling on the subject, the counselling agency must issue the pregnant woman with a certificate including the date of the last counselling session and the name of the pregnant woman in accordance with the Act on Pregnancies in Conflict Situations. The physician who performs the termination of pregnancy is excluded from being a counsellor.

Section 219a. Advertising services for abortion

(1) Whosoever publicly, in a meeting or through dissemination of written materials (section 11(3)), for material gain or in a grossly inappropriate manner, offers, announces or commends

1. his own services for performing terminations of pregnancy or for supporting them, or the services of another; or
2. means, objects or procedures capable of terminating a pregnancy with reference to this capacity, or makes declarations of such a nature shall be liable to imprisonment not exceeding two years or a fine.

(2) Subsection (1) No 1 above shall not apply when physicians or statutorily recognised counselling agencies provide information about which physicians, hospitals or institutions are prepared to perform a termination of pregnancy under the conditions of section 218a(1) to (3).

(3) Subsection (1) No 2 above shall not apply if the offence was committed with respect to physicians or persons who are authorised to trade in the means or objects mentioned in subsection (1) No 2 or through a publication in professional medical or pharmaceutical journals.

Section 219b. Distribution of substances for the purpose of abortion

(1) Whosoever with intent to encourage unlawful acts under section 218 distributes means or objects which are capable of terminating a pregnancy shall be liable to imprisonment not exceeding two years or a fine.

(2) The secondary participation by a woman preparing the termination of her own pregnancy shall not be punishable under subsection (1) above.

(3) Means or objects to which the offence relates may be subject to a deprivation order.

Sections 220 and 220a. (repealed)

Section 221. Abandonment

(1) Whosoever

1. places a person in a helpless situation; or
2. abandons a person in a helpless situation although he gives him shelter or is otherwise obliged to care for him, and thereby exposes him to a danger of death or serious injury

shall be liable to imprisonment from three months to five years.

(2) The penalty shall be imprisonment from one to ten years if the offender:

1. commits the offence against his own child or a person entrusted to him for education or care; or
2. through the offence causes serious injury to the victim.

(3) If the offender causes the death of the victim the penalty shall be imprisonment of not less than three years.

(4) In less serious cases under subsection (2) above the penalty shall be imprisonment from six months to five years, in less serious cases under subsection (3) above imprisonment from one to ten years.

Section 222. Negligent manslaughter

Whosoever through negligence causes the death of a person shall be liable to imprisonment not exceeding five years or a fine.

Source: Translation by Prof. Michael Bohlander.
http://www.gesetze-im-internet.de/englisch_stgb/englisch_stgb.html

Pregnancy Conflicts Law of 27 July 1992, as amended through 26 August 2009.

Section 1 - education, contraception, family planning and counseling

§ 1 Enlightenment

(1) The Commissioner for Health Education created the Federal Centre for Health Education with the participation of countries in cooperation with representatives of the family counseling centers, and all carriers, for the purpose of health care and the prevention and resolution of pregnancy conflicts, and approaches to sex education, each geared to different ages and groups of people.

(2) The Federal Centre for Health Education disseminated for the purposes specified in paragraph 1, the uniform federal education materials in which contraception and contraceptives are comprehensively presented.

(3) The educational materials are distributed free of charge to individuals on request, and also as educational materials to educational and vocational training institutions, counseling centers and to all institutions for youth and educational work.

(1a) The Federal Centre for Health Education created pursuant to paragraph 1 information on life with a mentally or physically disabled child and the lives of people with a mental or physical disability. The information contains the reference to the legal entitlement to psychosocial counseling in § 2, and contact addresses of self-help groups, counseling services, and disability organizations and associations of parents of disabled children. The doctor or the doctor hands the pregnant women the information as part of his consultation in accordance with § 2 paragraph 1 of.

§ 2 Consulting

(1) Every woman and every man has the right to the information referred to in § 1 paragraph 1 of this Article in matters of sex education, contraception and family planning and in all pregnancy directly or indirectly touching questions of a space provided counseling and advice to leave.

(2) The right to counseling includes information on:

1. Sex education, contraception and family planning,
2. Existing family-promotion services and support for children and families, including the specific rights at work,
3. Checkups during pregnancy and the cost of delivery,
4. Social and economic aid for pregnant women, particularly financial services and assistance in finding housing, employment or training course or their receipt,
5. The auxiliary facilities for disabled people and their families who are available before and after the birth of a child damaged in his physical, mental or psychological health,
6. The methods for carrying out an abortion, the physical and psychological consequences of abortion and the associated risks,
7. Solutions for psychosocial conflicts related to pregnancy,
8. The legal and psychological aspects in connection with an adoption.
9. The pregnant woman is to also have support for the assertion of claims and in finding accommodation, in the search for a childcare service for the child and in continuing their education. At the request of the pregnant third parties must be consulted for advice.

§ 2.a. Information and advice in specific cases

(1) The doctor shall notify the pregnant woman of the results of prenatal diagnostic measures that indicate urgent reasons for believing that the physical or mental health of the child is harmed, and shall provide the diagnosis of the medical and psychosocial aspects that arise from the findings to other doctors who can provide assistance who have experience with children born with this health damage. Advice is provided in an understandable form and open-ended. It includes the thorough discussion of the medical, psychological and social issues as well as opportunities to assist in physical and psychological stress. The doctor or the doctor has to inform you of any right to further and in-depth psycho-social counseling in § 2 and to mediate in agreement with the pregnant woman contacts with counseling services in accordance with § 3 and self-help groups or disability organizations.

(2) The physician, or the physician who has to establish pursuant to § 218b paragraph 1 of the Criminal Code, the written statement about the conditions of § 218a paragraph 2 of the Criminal Code, before the written determination pursuant to § 218b paragraph 1 of the Criminal Code, must discuss with the

pregnant woman the medical and psychological aspects of abortion, and inform her about any right to further and in-depth psycho-social counseling in § 2, and to give the pregnant woman contacts with counseling centers in § 3, to the extent not already done so on the basis of paragraph 1. The written determination shall not be made before the expiration of three days after notification of the diagnosis in accordance with paragraph 1 sentence 1 or after the consultation pursuant to sentence 1. This does not apply if the pregnancy must be stopped to avert a present significant risk to life or health of the pregnant woman.

(3) The doctor, or the doctor who has to make a written determination of the indication shall obtain in a written statement, a written confirmation of the pregnant woman on the counseling and mediation referred to in paragraphs 1 and 2 or the waiver thereof, but not before the expiry of the cooling-off period referred to in paragraph 2, sentence 2.

(4) The right to consultation includes the follow-up after an abortion or after the child's birth.

§ 3 counseling centers

The countries ensure an adequate supply place of counseling centers near residences as provide advice under § 2. Also, free counseling services are encouraged. The person seeking advice should be able to choose between different counseling centers ideological orientation.

§ 4 Public Promotion of counseling centers

(1) The countries shall ensure that administrative agencies pursuant to § § 3 have 8 full-time employees for each 40 000 inhabitants, and at least one advisor or a consultant or a corresponding number of part-time workers is available. From this key is to be applied unless the activities of counseling with the designated staff in the long term cannot be properly performed. It should also be borne in mind that pregnant women may consult a counseling center at a reasonable distance from their home.

(2) The counseling services necessary to ensure a sufficient supply under § § 3 and 8, to a reasonable public funding for personnel and material costs.

(3) Further details are provided the state law.

Section 2 - crisis pregnancy counseling

§ 5 content of the Crisis pregnancy counseling

(1) The necessary pursuant to § 219 of the Criminal Code of advice is to keep an open mind. It is based on the responsibility of the woman. The advice should create understanding, not lecture or patronize. The pregnancy conflict counseling serves to protect unborn life.

(2) The advice includes:

1. Entering into a conflict counseling, it is expected that the pregnant woman or her advisory person notifies the reasons why she is considering a termination of pregnancy; the advisory nature precludes force from the talk and willingness to participate of the pregnant woman;
2. Each required as appropriate medical, social and legal information, outlining the legal rights of mother and child and the possible practical assistance, in particular those that facilitate the continuation of the pregnancy and the position of mother and child;
3. The supply, a pregnant woman in the assertion of claims, finding accommodation, in the search for a childcare service for the child and to assist them in continuing their education, as well as offering a follow-up.

The counseling teaches, at the request of the pregnant woman, also on ways to avoid unwanted pregnancies.

§ 6 implementation of crisis pregnancy counseling

(1) A pregnant woman seeking advice is to receive consult immediately.

(2) The pregnant woman can remain anonymous at her request against the person she advisory.

(3) To the extent required, to advise, in consultation with the pregnant woman:

1. Others, especially medical, medical specialist, psychological, social education, social work driven or legally trained professionals,
2. Professionals with specific experience in early intervention of children with disabilities, and
3. Other persons, in particular producers and close family members, Are to be consulted.

(4) The advice is free of charge for pregnant women and the added conclusions pursuant to paragraph 3, No. 3 persons.

§ 7 counseling certificate

(1) The Advisory Board shall issue upon completion of the counseling of pregnant women provided with a certificate name and date about the fact that a consultation pursuant to § 5 and 6 has occurred.

(2) If the advisory person after consultation determines that a continuation of this conversation is necessary, this should be done without delay.

(3) The issue of a counseling certificate may not be refused if the observance of the measures provided for in § 218 paragraph 1 of the Criminal Code deadlines could be impossible to continue the consultation.

§ 8 crisis pregnancy counseling centers

For advice pursuant to § 5 and 6, the countries have to ensure an adequate supply pluralistic place of residence near counseling centers. These counseling services require special state recognition according to § 8 as counseling centers and institutions of free carriers and physicians may be recognized.

§ 9 recognition of crisis pregnancy counseling centers

A body may be recognized only if it ensures for a safe pregnancy conflict counseling according to § 5 and is to carry out the pregnancy conflict counseling according to § 6 in the situation, in particular:

1. Has sufficiently personally and professionally qualified and sufficient staff in number,
2. Ensures that the advice necessary to carry out a short-term medical, medical specialist, psychological, social education, social work driven or legally trained professional may be consulted,
3. Cooperates with all the bodies which grant the public and private support for mother and child, and
4. With no means be made in the abortion is such organization or linked by economic interests that hereafter a material interest in the counseling institution on the performance of abortions can not be excluded.

§ 10 Reporting and review of crisis pregnancy counseling centers

(1) The advisory bodies are obliged to lay down their advisory activities underlying standards and the experience gathered annually in a written report.

(2) As a basis for the written report referred to in paragraph 1, the advisory person has to make a record of every consultation. This may allow any conclusions about the identity of the pregnant woman and the consultation should drawn other people. She holds the substance of the advice and assistance offered.

(3) The competent authority shall be reviewed at least every three years, whether the conditions for recognition under § 9 are still present. You can leave for this purpose request, the reports referred to in paragraph 1 and inspect the to be made pursuant to paragraph 2 records. If § 9 no longer any of the circumstances, the recognition should be revoked.

§ 11 Transitional arrangements

The recognition of an advisory body on the basis of the decision II.4 formula for the judgment of the Federal Constitutional Court of 28 May 1993 (Federal Law Gazette I, p 820) is a recognition on the basis of § 8 and 9 of this Act the same.

Section 3 - making of abortions

§ 12 refusal

(1) No one is required to participate in an abortion.

(2) Paragraph 1 shall not apply if the participation is necessary to avert an otherwise unavoidable danger of death or serious damage to the health of the woman.

§ 13 facilities to carry out terminations of pregnancy

(1) An abortion may only be performed in a facility where the necessary re-treatment is guaranteed.

(2) The countries ensure an adequate supply of outpatient and inpatient facilities for the carrying out of abortions.

§ 14 Fines

(1)

1. Violation of § 2 paragraph 1 or 2 does not ensure counseling of pregnant women;
2. Violation of § 2a, paragraph 2, sentence 2, in the written statement issued;
3. Gives an abortion account contrary to § 13 paragraph 1;
4. Does not comply with obligation to provide information pursuant to § 18, para. 1.

(2) The offense may be punished by a fine of up to five thousand euros.

§ 15 arrangement as federal statistics

Abortions performed must be included in the federal statistics, conditioned in § 218a para 1 to 3 of the Criminal Code. The statistics are collected and compiled by the Federal Statistical Office.

§ 16, the characteristics, the reporting period and periodicity

(1) The survey is carried out based on the calendar quarter, and includes the following survey characteristics:

1. Number of abortions during the reporting period (including None)
2. Legal requirements of abortion (or counseling regulation on the indication)
3. Marital status and age of the pregnant women and the number of their children,
4. Duration of the aborted pregnancy,
5. Type of surgery and complications observed,
6. State in which the abortion is performed, and state, or country abroad, where dwells the pregnant woman,
7. Performed in doctor's office or hospital and in the case of the performing of the procedure in the hospital, length of hospital stay.

The name of the pregnant woman must not be specified.

(2) The information referred to in paragraph 1 and false readings are communicated quarterly to the Federal Statistical Office at the end of each

quarter.

§ 17 auxiliary features

Auxiliary features of the survey are:

1. Name and address of the institution in accordance with § 13, paragraph 1;
2. Telephone number of the available person for inquiries.

§ 18 Obligation to provide information

(1) Obligation to provide information for the survey. Obligations to provide information on abortions are the one who performed the surgeries and the heads of hospitals, in which they were carried out, within two (?) before the end of the quarter.

(2) The words to § 17 No. 2 is voluntary.

(3) To carry out the survey on the Statistical Federal Office at its request:

1. The state medical boards, the addresses of doctors in whose facilities have been made to its knowledge abortions or be made to,
2. The competent health authorities, the addresses of hospitals, have been carried out in which to its knowledge abortions or to be made.

The Abortion Reform Act of 1976

§ 218. Termination of pregnancy

(1) Whoever terminates a pregnancy shall be punished by up to three years' imprisonment or by fine.

(2) Imprisonment from six months to five years shall be imposed in especially serious cases. As a general rule, an especially serious case shall be deemed to exist if the offender:

1. acted against the will of the pregnant woman; or
2. recklessly caused the danger of death or serious physical injury to the health of the pregnant woman.

The court may order a supervision of conduct (§ 68(1)).

(3) If the pregnant woman herself commits the offense, up to one year's imprisonment or a fine shall be imposed. The pregnant woman shall not be punished under sentence one of this subparagraph if the pregnancy is terminated by a physician after consultation (§ 218b(I) numbers 1 and 2) and at a time when not more than twenty- two weeks have elapsed since conception. The court may refrain from imposing any punishment on the pregnant woman under sentence one if she was in great distress at the time of the act.

(4) The attempt is punishable. The woman shall not be punished for an attempt.

§ 218a. Justifiable abortion

(1) Termination of pregnancy by a physician is not punishable under § 218 if:

1. the pregnant woman consents and,
2. taking into consideration the present and future circumstances in the life of the pregnant woman, it is medically advisable in order to avert a danger to the life, or the risk of causing serious impairment to the physical or mental health, of the pregnant woman, and the danger cannot be averted in any other reasonably acceptable manner.

(2) The prerequisites set forth in subparagraph (1) number 2 shall be deemed fulfilled if, consistent with medical findings:

1. substantial reasons support the assumption that the child, because of an hereditary disposition or harmful pre-natal contacts, would suffer irremedial damage to its health so serious that the pregnant woman could not reasonably be expected to continue with the pregnancy;
2. an unlawful act falling under §§ 176 to 179 has been committed on the pregnant woman, and substantial evidence supports the assumption that the pregnancy was caused by the offense; or
3. termination of the pregnancy is otherwise advisable in order to protect the pregnant woman from the danger of distress which
 - (a) is so serious that it would be unreasonable to expect the pregnant women [sic] to continue with the pregnancy, and
 - (b) cannot be averted in any other reasonably acceptable manner.

(3) In cases falling under subparagraph (2) number 1, not more than twenty-two weeks may have elapsed from the time of conception; and in cases under subparagraph (2) numbers 2 and 3, not more than twelve weeks.

§ 218b. Termination of pregnancy without first providing counsel to the pregnant woman

(1) Whoever terminates a pregnancy without the pregnant woman

1. having seen, at least three days before the operation, a counselor (subparagraph (2)) concerning the termination of her pregnancy, and having been advised there of the types of public and private assistance which are available to pregnant women, mothers and children, in particular those types of aids which make it easier to continue with the pregnancy and which ameliorate the condition of mother and child,
2. and a physician who himself does not perform the abortion and
 - (a) who, as a member of a recognized counselling center (number one), is entrusted with counselling within the meaning of subparagraph (1) number 1;
 - (b) who is recognized as a counselor by a government agency or by a public law corporate body, institution or foundation; or
 - (c) who has informed himself through consultation with a member of a recognized counselling center (number one) entrusted with counselling within the meaning of subparagraph (1) number 1, or with a social welfare

agency or in some other appropriate manner about the various types of assistance available in any individual case.

(2) Subparagraph (1) number 1 shall not be applied if a termination of pregnancy is advisable in order to protect the pregnant woman from an identified danger of physical illness or injury to her life or health.

§ 219. Termination of pregnancy without a medical opinion

(1) Whoever terminates a pregnancy without having seen the written opinion of a physician, who himself does not perform the abortion, on whether the prerequisites of § 218a(l) number 2, subparagraphs (2) and (3) have been met, shall be punished by up to one year's imprisonment or by fine, provided the offense is not punishable under § 218. The pregnant woman may not be punished under sentence one of this paragraph.

(2) A physician may not offer opinions under subparagraph (1) if, because a final judgment convicting him of an unlawful act under subparagraph (1) or §§ 218, 218b, 219a or 219c, or of an unlawful act which he committed in connection with a termination of pregnancy, has been entered against him, he has been prohibited to do so by the cognizant center. The cognizant center may temporarily prohibit a physician from offering opinions under subparagraph (1) if he is being tried for one of the offenses mentioned in sentence one of this subparagraph.

§ 219a. Fallacious medical opinion

(1) Whoever, in his capacity as a physician and with full knowledge of the facts, forms a fallacious opinion concerning the prerequisites of § 218a(l) number 2, subparagraphs (2) and (3) as they pertain to § 219(1), shall be punished by up to two years' imprisonment or by fine, provided the offense is not punishable under § 218.

(2) The pregnant woman may not be punished under subparagraph (1).

§ 219b. Commercial advertising concerning termination of pregnancy

(1) Whoever publicly, in a meeting, or by the distribution of writings (§ 11(3)), either for his own economic advantage or in a grossly offensive manner, offers, advertises or commends:

1. his own or another's services to perform Qr to assist in arranging an abortion; or
2. the means, objects or procedures likely to induce an abortion, and with reference to this likelihood, or whoever publishes statements of similar content, shall be punished by up to two years' imprisonment or by fine.

(2) Subparagraph (1) number 1 shall not apply to cases where physicians or recognized counselling centers (§ 218b(2) number 1) are informed of which physicians, hospitals or institutions are prepared to terminate pregnancies under the conditions set forth in § 218a.

(3) Subparagraph (1) number 2 shall not apply if the advertising is directed to physicians or persons authorized to trade in the means or objects mentioned in sub-paragraph (1) number 2, or is published in medical or pharmaceutical circulars.

§ 219c. Putting into circulation the means of terminating a pregnancy

(1) Whoever, for the purpose of promoting unlawful acts under § 218, puts into circulation means or objects likely to induce an abortion, shall be punished by up to two years' imprisonment or by fine.

(2) The participation of the woman preparing to terminate her pregnancy is not punishable under subparagraph (1).

(3) The means or objects relating to the offense can be confiscated.

§ 219d. Definition

Procedures whose effect takes place before completion of the implantation of the fertilized egg in the uterus shall not be deemed terminations of pregnancy within the meaning of this Code. STGB §§ 218, 218a, 218b, 219, 219a, 219b, 219c, 219d (translation from THE PENAL CODE OF THE FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY 177-81 (J. Darby trans. 1987)).

Michael G. Mattern, "German Abortion Law: The Unwanted Child of Reunification," Loyola of Los Angeles International and Comparative Law Review, February 1, 1991, pp. 669-671.

Pregnancy Conflicts Law of 27 July 1992, as amended through 26 August 2009.

Abschnitt 1 - Aufklärung, Verhütung, Familienplanung und Beratung

§ 1. Aufklärung

(1) Die für gesundheitliche Aufklärung und Gesundheitserziehung zuständige Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung erstellt unter Beteiligung der Länder und in Zusammenarbeit mit Vertretern der Familienberatungseinrichtungen aller Träger zum Zwecke der gesundheitlichen Vorsorge und der Vermeidung und Lösung von Schwangerschaftskonflikten Konzepte zur Sexualaufklärung, jeweils abgestimmt auf die verschiedenen Alters- und Personengruppen.

(2) Die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung verbreitet zu den in Absatz 1 genannten Zwecken die bundeseinheitlichen Aufklärungsmaterialien, in denen Verhütungsmethoden und Verhütungsmittel umfassend dargestellt werden.

(3) Die Aufklärungsmaterialien werden unentgeltlich an Einzelpersonen auf

Aufforderung, ferner als Lehrmaterial an schulische und berufsbildende Einrichtungen, an Beratungsstellen sowie an alle Institutionen der Jugend- und Bildungsarbeit abgegeben.

(1a) Die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung erstellt entsprechend Absatz 1 Informationsmaterial zum Leben mit einem geistig oder körperlich behinderten Kind und dem Leben von Menschen mit einer geistigen oder körperlichen Behinderung. Das Informationsmaterial enthält den Hinweis auf den Rechtsanspruch auf psychosoziale Beratung nach § 2 und auf Kontaktadressen von Selbsthilfegruppen, Beratungsstellen sowie Behindertenverbände und Verbände von Eltern behinderter Kinder. Die Ärztin oder der Arzt händigt der Schwangeren das Informationsmaterial im Rahmen seiner Beratung nach § 2a Absatz 1 aus.

(2) Die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung verbreitet zu den in Absatz 1 genannten Zwecken die bundeseinheitlichen Aufklärungsmaterialien, in denen Verhütungsmethoden und Verhütungsmittel umfassend dargestellt werden.

(3) Die Aufklärungsmaterialien werden unentgeltlich an Einzelpersonen auf Aufforderung, ferner als Lehr- oder Informationsmaterialien an schulische und berufsbildende Einrichtungen, an Beratungsstellen, an Frauenärztinnen und Frauenärzte, Ärztinnen und Ärzte sowie medizinische Einrichtungen, die pränataldiagnostische Maßnahmen durchführen, Humangenetikerinnen und Humangenetiker, Hebammen sowie an alle Institutionen der Jugend- und Bildungsarbeit abgegeben.

§ 2. Beratung

(1) Jede Frau und jeder Mann hat das Recht, sich zu den in § 1 Abs. 1 genannten Zwecken in Fragen der Sexualaufklärung, Verhütung und Familienplanung sowie in allen eine Schwangerschaft unmittelbar oder mittelbar berührenden Fragen von einer hierfür vorgesehenen Beratungsstelle informieren und beraten zu lassen.

(2) Der Anspruch auf Beratung umfaßt Informationen über

1. Sexualaufklärung, Verhütung und Familienplanung,
2. bestehende familienfördernde Leistungen und Hilfen für Kinder und Familien, einschließlich der besonderen Rechte im Arbeitsleben,
3. Vorsorgeuntersuchungen bei Schwangerschaft und die Kosten der Entbindung,
4. soziale und wirtschaftliche Hilfen für Schwangere, insbesondere finanzielle Leistungen sowie Hilfen bei der Suche nach Wohnung, Arbeits- oder Ausbildungsplatz oder deren Erhalt,
5. die Hilfsmöglichkeiten für behinderte Menschen und ihre Familien, die vor und nach der Geburt eines in seiner körperlichen, geistigen oder

- seelischen Gesundheit geschädigten Kindes zur Verfügung stehen,
6. die Methoden zur Durchführung eines Schwangerschaftsabbruchs, die physischen und psychischen Folgen eines Abbruchs und die damit verbundenen Risiken,
 7. Lösungsmöglichkeiten für psychosoziale Konflikte im Zusammenhang mit einer Schwangerschaft,
 8. die rechtlichen und psychologischen Gesichtspunkte im Zusammenhang mit einer Adoption. Die Schwangere ist darüber hinaus bei der Geltendmachung von Ansprüchen sowie bei der Wohnungssuche, bei der Suche nach einer Betreuungsmöglichkeit für das Kind und bei der Fortsetzung ihrer Ausbildung zu unterstützen. Auf Wunsch der Schwangeren sind Dritte zur Beratung hinzuzuziehen.

§ 2.a. Aufklärung und Beratung in besonderen Fällen

(1) Sprechen nach den Ergebnissen von pränatal-diagnostischen Maßnahmen dringende Gründe für die Annahme, dass die körperliche oder geistige Gesundheit des Kindes geschädigt ist, so hat die Ärztin oder der Arzt, die oder der der Schwangeren die Diagnose mitteilt, über die medizinischen und psychosozialen Aspekte, die sich aus dem Befund ergeben, unter Hinzuziehung von Ärztinnen oder Ärzten, die mit dieser Gesundheitsschädigung bei geborenen Kindern Erfahrung haben, zu beraten. Die Beratung erfolgt in allgemein verständlicher Form und ergebnisoffen. Sie umfasst die eingehende Erörterung der möglichen medizinischen, psychischen und sozialen Fragen sowie der Möglichkeiten zur Unterstützung bei physischen und psychischen Belastungen. Die Ärztin oder der Arzt hat über den Anspruch auf weitere und vertiefende psychosoziale Beratung nach § 2 zu informieren und im Einvernehmen mit der Schwangeren Kontakte zu Beratungsstellen nach § 3 und zu Selbsthilfegruppen oder Behindertenverbänden zu vermitteln.

(2) Die Ärztin oder der Arzt, die oder der gemäß § 218b Absatz 1 des Strafgesetzbuchs die schriftliche Feststellung über die Voraussetzungen des § 218a Absatz 2 des Strafgesetzbuchs zu treffen hat, hat vor der schriftlichen Feststellung gemäß § 218b Absatz 1 des Strafgesetzbuchs die Schwangere über die medizinischen und psychischen Aspekte eines Schwangerschaftsabbruchs zu beraten, über den Anspruch auf weitere und vertiefende psychosoziale Beratung nach § 2 zu informieren und im Einvernehmen mit der Schwangeren Kontakte zu Beratungsstellen nach § 3 zu vermitteln, soweit dies nicht auf Grund des Absatzes 1 bereits geschehen ist. Die schriftliche Feststellung darf nicht vor Ablauf von drei Tagen nach der Mitteilung der Diagnose gemäß Absatz 1 Satz 1 oder nach der Beratung gemäß Satz 1 vorgenommen werden. Dies gilt nicht, wenn die Schwangerschaft abgebrochen werden muss, um eine gegenwärtige erhebliche Gefahr für Leib oder Leben der Schwangeren abzuwenden.

(3) Die Ärztin oder der Arzt, die oder der die schriftliche Feststellung der Indikation zu treffen hat, hat bei der schriftlichen Feststellung eine schriftliche

Bestätigung der Schwangeren über die Beratung und Vermittlung nach den Absätzen 1 und 2 oder über den Verzicht darauf einzuholen, nicht aber vor Ablauf der Bedenkzeit nach Absatz 2 Satz 2.

(3) Zum Anspruch auf Beratung gehört auch die Nachbetreuung nach einem Schwangerschaftsabbruch oder nach der Geburt des Kindes. § 3
Beratungsstellen Die Länder stellen ein ausreichendes Angebot wohnortnaher Beratungsstellen für die Beratung nach § 2 sicher. Dabei werden auch Beratungsstellen freier Träger gefördert. Die Ratsuchenden sollen zwischen Beratungsstellen unterschiedlicher weltanschaulicher Ausrichtung auswählen können.

§ 4. Öffentliche Förderung der Beratungsstellen

(1) Die Länder tragen dafür Sorge, daß den Beratungsstellen nach den §§ 3 und 8 für je 40 000 Einwohner mindestens eine Beraterin oder ein Berater vollzeitbeschäftigt oder eine entsprechende Zahl von Teilzeitbeschäftigten zur Verfügung steht. Von diesem Schlüssel soll dann abgewichen werden, wenn die Tätigkeit der Beratungsstellen mit dem vorgesehenen Personal auf Dauer nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden kann. Dabei ist auch zu berücksichtigen, daß Schwangere in angemessener Entfernung von ihrem Wohnort eine Beratungsstelle aufsuchen können.

(2) Die zur Sicherstellung eines ausreichenden Angebotes nach den §§ 3 und 8 erforderlichen Beratungsstellen haben Anspruch auf eine angemessene öffentliche Förderung der Personal- und Sachkosten.

(3) Näheres regelt das Landesrecht.

Abschnitt 2 - Schwangerschaftskonfliktberatung

§ 5. Inhalt der Schwangerschaftskonfliktberatung

(1) Die nach § 219 des Strafgesetzbuches notwendige Beratung ist ergebnisoffen zu führen. Sie geht von der Verantwortung der Frau aus. Die Beratung soll ermutigen und Verständnis wecken, nicht belehren oder bevormunden. Die Schwangerschaftskonfliktberatung dient dem Schutz des ungeborenen Lebens.

(2) Die Beratung umfaßt:

1. das Eintreten in eine Konfliktberatung; dazu wird erwartet, daß die schwangere Frau der sie beratenden Person die Gründe mitteilt, derentwegen sie eine Abbruch der Schwangerschaft erwägt; der Beratungscharakter schließt aus, daß die Gesprächs- und Mitwirkungsbereitschaft der schwangeren Frau erzwungen wird;
2. jede nach Sachlage erforderliche medizinische, soziale und juristische Information, die Darlegung der Rechtsansprüche von Mutter und Kind und der möglichen praktischen Hilfen, insbesondere solcher, die die Fortsetzung der Schwangerschaft und die Lage von Mutter und Kind

- erleichtern;
3. das Angebot, die schwangere Frau bei der Geltendmachung von Ansprüchen, bei der Wohnungssuche, bei der Suche nach einer Betreuungsmöglichkeit für das Kind und bei der Fortsetzung ihrer Ausbildung zu unterstützen, sowie das Angebot einer Nachbetreuung.

Die Beratung unterrichtet auf Wunsch der Schwangeren auch über Möglichkeiten, ungewollte Schwangerschaften zu vermeiden.

§ 6. Durchführung der Schwangerschaftskonfliktberatung

(1) Eine ratsuchende Schwangere ist unverzüglich zu beraten.

(2) Die Schwangere kann auf ihren Wunsch gegenüber der sie beratenden Person anonym bleiben.

(3) Soweit erforderlich, sind zur Beratung im Einvernehmen mit der Schwangeren

1. andere, insbesondere ärztlich, fachärztlich, psychologisch, sozialpädagogisch, sozialarbeiterisch oder juristisch ausgebildete Fachkräfte,
2. Fachkräfte mit besonderer Erfahrung in der Frühförderung behinderter Kinder und
3. andere Personen, insbesondere der Erzeuger sowie nahe Angehörige, hinzuzuziehen.

(4) Die Beratung ist für die Schwangere und die nach Absatz 3 Nr. 3 hinzugezogenen Personen unentgeltlich.

§ 7. Beratungsbescheinigung

(1) Die Beratungsstelle hat nach Abschluß der Beratung der Schwangeren eine mit Namen und Datum versehene Bescheinigung darüber auszustellen, daß eine Beratung nach den §§ 5 und 6 stattgefunden hat.

(2) Hält die beratende Person nach dem Beratungsgespräch eine Fortsetzung dieses Gesprächs für notwendig, soll diese unverzüglich erfolgen.

(3) Die Ausstellung einer Beratungsbescheinigung darf nicht verweigert werden, wenn durch eine Fortsetzung des Beratungsgesprächs die Beachtung der in § 218a Abs. 1 des Strafgesetzbuches vorgesehenen Fristen unmöglich werden könnte. § 8 Schwangerschaftskonfliktberatungsstellen Für die Beratung nach den §§ 5 und 6 haben die Länder ein ausreichendes plurales Angebot wohnortnaher Beratungsstellen sicherzustellen. Diese Beratungsstellen bedürfen besonderer staatlicher Anerkennung nach

§ 8. Als Beratungsstellen können auch Einrichtungen freier Träger und Ärzte anerkannt werden.

§ 9. Anerkennung von Schwangerschaftskonfliktberatungsstellen Eine Beratungsstelle darf nur anerkannt werden, wenn sie die Gewähr für eine fachgerechte Schwangerschaftskonfliktberatung nach § 5 bietet und zur Durchführung der Schwangerschaftskonfliktberatung nach § 6 in der Lage ist, insbesondere

1. über hinreichend persönlich und fachlich qualifiziertes und der Zahl nach ausreichendes Personal verfügt,
2. sicherstellt, daß zur Durchführung der Beratung erforderlichenfalls kurzfristig eine ärztlich, fachärztlich, psychologisch, sozialpädagogisch, sozialarbeiterisch oder juristisch ausgebildete Fachkraft hinzugezogen werden kann,
3. mit allen Stellen zusammenarbeitet, die öffentliche und private Hilfen für Mutter und Kind gewähren, und
4. mit keiner Einrichtung, in der Schwangerschaftsabbrüche vorgenommen werden, derart organisatorisch oder durch wirtschaftliche Interessen verbunden ist, daß hiernach ein materielles Interesse der Beratungseinrichtung an der Durchführung von Schwangerschaftsabbrüchen nicht auszuschließen ist.

§ 10. Berichtspflicht und Überprüfung der Schwangerschaftskonfliktberatungsstellen

(1) Die Beratungsstellen sind verpflichtet, die ihrer Beratungstätigkeit zugrundeliegenden Maßstäbe und die dabei gesammelten Erfahrungen jährlich in einem schriftlichen Bericht niederzulegen.

(2) Als Grundlage für den schriftlichen Bericht nach Absatz 1 hat die beratende Person über jedes Beratungsgespräch eine Aufzeichnung zu fertigen. Diese darf keine Rückschlüsse auf die Identität der Schwangeren und der zum Beratungsgespräch hinzugezogenen weiteren Personen ermöglichen. Sie hält den wesentlichen Inhalt der Beratung und angebotene Hilfsmaßnahmen fest.

(3) Die zuständige Behörde hat mindestens im Abstand von drei Jahren zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die Anerkennung nach § 9 noch vorliegen. Sie kann sich zu diesem Zweck die Berichte nach Absatz 1 vorlegen lassen und Einsicht in die nach Absatz 2 anzufertigenden Aufzeichnungen nehmen. Liegt eine der Voraussetzungen des § 9 nicht mehr vor, ist die Anerkennung zu widerrufen.

§ 11. Übergangsregelung Die Anerkennung einer Beratungsstelle auf Grund II.4 der Entscheidungsformel des Urteils des Bundesverfassungsgerichts vom 28. Mai 1993 (BGBl. I S. 820) steht einer Anerkennung auf Grund der §§ 8 und 9 dieses Gesetzes gleich. Abschnitt 3 - Vornahme von Schwangerschaftsabbrüchen

§ 12. Weigerung

(1) Niemand ist verpflichtet, an einem Schwangerschaftsabbruch mitzuwirken.

(2) Absatz 1 gilt nicht, wenn die Mitwirkung notwendig ist, um von der Frau eine anders nicht abwendbare Gefahr des Todes oder einer schweren Gesundheitsschädigung abzuwenden.

§ 13. Einrichtungen zur Vornahme von Schwangerschaftsabbrüchen

(1) Ein Schwangerschaftsabbruch darf nur in einer Einrichtung vorgenommen werden, in der auch die notwendige Nachbehandlung gewährleistet ist.

(2) Die Länder stellen ein ausreichendes Angebot ambulanter und stationärer Einrichtungen zur Vornahme von Schwangerschaftsabbrüchen sicher.

§ 14. Bußgeldvorschriften

1. entgegen § 2a Absatz 1 oder Absatz 2 keine Beratung der Schwangeren vornimmt;
2. entgegen § 2a Absatz 2 Satz 2 die schriftliche Feststellung ausstellt;
3. entgegen § 13 Absatz 1 einen Schwangerschaftsabbruch vornimmt;
4. seiner Auskunftspflicht nach § 18 Absatz 1 nicht nachkommt.

(2) Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße bis zu fünftausend Euro geahndet werden.

§ 15. Anordnung als Bundesstatistik Über die unter den Voraussetzungen des § 218a Abs. 1 bis 3 des Strafgesetzbuches vorgenommenen Schwangerschaftsabbrüche wird eine Bundesstatistik durchgeführt. Die Statistik wird vom Statistischen Bundesamt erhoben und aufbereitet.

§ 16. Erhebungsmerkmale, Berichtszeit und Periodizität

(1) Die Erhebung wird auf das Kalendervierteljahr bezogen durchgeführt und umfaßt folgende Erhebungsmerkmale:

1. Vornahme von Schwangerschaftsabbrüchen im Berichtszeitraum (auch Fehlanzeige),
2. rechtliche Voraussetzungen des Schwangerschaftsabbruchs (Beratungsregelung oder nach Indikationsstellung),
3. Familienstand und Alter der Schwangeren sowie die Zahl ihrer Kinder,
4. Dauer der abgebrochenen Schwangerschaft,
5. Art des Eingriffs und beobachtete Komplikationen,
6. Bundesland, in dem der Schwangerschaftsabbruch vorgenommen wird, und Bundesland oder Staat im Ausland, in dem die Schwangere wohnt,
7. Vornahme in Arztpraxis oder Krankenhaus und im Falle der Vornahme des Eingriffs im Krankenhaus die Dauer des Krankenhausaufenthaltes. Der Name der Schwangeren darf dabei nicht angegeben werden.

(2) Die Angaben nach Absatz 1 sowie Fehlanzeigen sind dem Statistischen Bundesamt vierteljährlich zum jeweiligen Quartalsende mitzuteilen.

§ 17. Hilfsmerkmale Hilfsmerkmale der Erhebung sind:

1. Name und Anschrift der Einrichtung nach § 13 Abs. 1;
2. Telefonnummer der für Rückfragen zur Verfügung stehenden Person.

§ 18. Auskunftspflicht

(1) Für die Erhebung besteht Auskunftspflicht. Auskunftspflichtig sind die Inhaber der Arztpraxen und die Leiter der Krankenhäuser, in denen innerhalb von zwei Jahren vor dem Quartalsende Schwangerschaftsabbrüche durchgeführt wurden.

(2) Die Angabe zu § 17 Nr. 2 ist freiwillig.

(3) Zur Durchführung der Erhebung übermitteln dem Statistischen Bundesamt auf dessen Anforderung

1. die Landesärztekammern die Anschriften der Ärzte, in deren Einrichtungen nach ihren Erkenntnissen Schwangerschaftsabbrüche vorgenommen worden sind oder vorgenommen werden sollen,
2. die zuständigen Gesundheitsbehörden die Anschriften der Krankenhäuser, in denen nach ihren Erkenntnissen Schwangerschaftsabbrüche vorgenommen worden sind oder vorgenommen werden sollen.