

Anmeldung für den Geburtsvorbereitungs- bzw. Rückbildungskurs

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem meiner Kurse. Für die verbindliche Anmeldung schicken Sie bitte das ausgefüllte Formular (d. h. die zweite Seite dieses Dokuments) unterschrieben an die oben angegebene Adresse. Ich werde Ihre Anmeldung nach Erhalt bestätigen.

Die Kurse finden statt im:

Gemeindehaus der Friedens-Kirchengemeinde
Zum Erlenbusch 15
48167 Münster-Gremmendorf

Bitte bringen Sie folgendes mit:

- bequeme Kleidung
- eine Decke oder ein großes Handtuch
- Ihre Versichertenkarte

Teilnahmebedingungen

Die Kursgebühren werden bei gesetzlich versicherten Frauen direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Bitte beachten Sie, dass dabei nach den entsprechenden Bestimmungen versäumte Stunden nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden können. In diesen Fällen ist von der Teilnehmerin je versäumter Zeitstunde ein Betrag von 6,42 € an die Hebamme zu entrichten. Dabei ist der Grund für die Nicht-Teilnahme unerheblich. Frauen, die privat-versichert sind, wird die Gebühr nach der Privatgebührenverordnung für Hebammen in Rechnung gestellt.

Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Ebenso ist eine vorzeitige Kündigung vor Kursende nicht möglich. Die verbindliche Anmeldung erfolgt zusammen mit einer Kautions von 50,00 €. Diese Kautions wird erhoben, um das Ausfallrisiko für die Hebamme abzudecken. Sie wird Ihnen nach Kursende und Rechnungsstellung erstattet.

Für den teilnehmenden Partner wird eine Gebühr von 65,00 € für den gesamten Kurs erhoben. Besucht der Partner nur einzelne Abende so werden 12,50 € pro Abend für den Partner in Rechnung gestellt.

Bitte überweisen Sie die Kautions in Höhe von 50,00 € und die Partnergebühr auf das unten angegebene Konto.

Anmeldung

Empfänger
Anneliese Tometten-Iseke
Vahlbusch 46
48155 Münster

Geburtsvorbereitung Rückbildung

Kurs:

Von:

Bis:

Teilnehmerin	Partner
Name, Vorname	
Straße Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	

Errechneter Termin/Geburtstag und Name des Kindes

Wieviertes Kind

Krankenversicherung

gesetzlich privat

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Kautions von 50,00 € bitte vor Beginn des Kurses überweisen, bei Teilnahme des Partners zusätzlich 65,00 € für den gesamten Kurs.

Ich melde mich hiermit für den oben angegebenen Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmerin

Ort, Datum, Unterschrift Partner

Für die Rücküberweisung der Kautions nach Ende des Kurses geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an:

Institut

IBAN

BIC

Bankverbindung: Postbank Dortmund – IBAN: DE79 4401 0046 0200 6944 66 – BIC: PBNKDEFF