

Anmeldeformular für die Hebammenpraxis **Lüdinghausen**

Kursname _____

Kursbeginn _____

Kursleitung _____

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

Telefonnummer _____

Krankenkasse _____

Krankenkassennummer _____

Versichertennummer _____

Errechner Geburtstermin _____

Wie vieles Kind ? _____

Teilnahme des Partners am Paarabend JA NEIN

Geburtsvorbereitungs- und Rückbildungskurse werden von den Krankenkassen, bis auf die Anmeldegebühr von 15 €, bei regelmäßiger Teilnahme erstattet. Versäumte Kursstunden können nicht nachgeholt werden und werden der Teilnehmerin privat in Rechnung gestellt. Bei Nichtteilnahme wird um eine rechtzeitige Absage gebeten.

Die Kursleitung ist berechtigt, einzelne Kursstunden kurzfristig zu verlegen.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am o.g. Kurs an.

Datum, Unterschrift