

Geburtsvorbereitungskurs kompakt am Wochenende in Freiburg

Isabel Jänisch
Sulzburger Straße 1
79114 Freiburg i. Br.

Bitte die Anmeldung gut lesbar und vollständig ausfüllen, mit Wunsch-Kursdatum (siehe automatische Antwort auf eine Email an info@hebamme-freiburg.de) unterschreiben und an nebenstehende Adresse senden oder eingescannt mailen!

Anmeldung, Teilnahmebestätigung

für Sa./So., _____ / _____ 201__
(jeweils 10h30 bis 18h am Sa. und So.)

Hiermit melde ich mich und meinen Partner/ eine Begleitperson verbindlich zur Teilnahme am o.g. Geburtsvorbereitungskurs an.

Schwangere

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Beruf, Lieblingssport _____

Straße, Nr. _____

E-Mail-Adresse (leserlich!) _____

Meine Krankenkasse heißt _____

Meine Versicherten-Nummer lautet _____

Namen der bisherigen Kinder, Geburtsdaten und Geburtsmodus / -Verletzungen _____

Besonderheiten in der Schwangerschaft / Vorgeschichte _____

Partner/Begleitperson am Sonntag

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Beruf, Lieblingssport _____

PLZ., Ort _____

Telefon _____

hat die Kassennummer _____

Etwaiger Geburtstermin _____

- Die Kosten für mich (die Schwangere) übernimmt die Krankenkasse, allerdings nicht für von mir versäumte Geburtsvorbereitungsstunden. Diese würden gesondert in Privat-Rechnung gestellt. Meine Teilnahme quittiere ich im Kurs durch Unterschrift.
- Der Partner-Beitrag beträgt zum Frühbucher-Preis € 50,- (d.h.: wenn er bis 4 Wochen vor dem Kurs auf dem Kt.Nr.: 049 1818 600 bei: 680 800 30 Commerzbank FR eingegangen ist, sonst € 60,-).
Mit dieser Anmeldung wird der Partner-Beitrag fällig und bei Abmeldung (mindestens 2 Wochen vor Kursbeginn nur € 20,-) als Bearbeitungsgebühr einbehalten. Bei Abmeldung (egal aus welchem Grund) weniger als 72 Stunden vor Kursbeginn wird das gesamte Kurs-Honorar privat in Rechnung gestellt und fällig.
- Nach dem Eingang dieser Anmeldung und der Partnergebühr erhalte ich weitere Informationen über den Kurs-Ablauf, Wegbeschreibung, usw..

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben und akzeptieren die o.g. Bedingungen:

Ort, Datum **Unterschrift Schwangere**

Ort, Datum **Unterschrift Partner / Begleitperson**