

Hebammenpraxis Witten

Annenstr. 109

58453 Witten

### **Anmeldung zum Rückbildungskurs**

Ort: Hebammenpraxis Witten, Annenstr. 109, 58453 Witten

( ) Vormittagskurs: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , 7 x Dienstag, 10:00 – 11:30 h

( ) Abendkurs: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , 7 x Donnerstag, 18:00 – 19:30 h ( nur bei ausreichender Anmeldung möglich )

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse und Kassenummer: \_\_\_\_\_

Versicherten- Nr. \_\_\_\_\_ Vers.- Status: \_\_\_\_\_

Vers.- Karte gültig bis: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb. Datum Kind: \_\_\_\_\_

#### **Teilnahmebedingungen:**

Die Kursgebühr von 57,10 € wird von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen. ( Privatversicherte bekommen eine Rechnung zum Einreichen bei der Kasse und müssen, wie üblich, in Vorleistung treten. )

Allerdings zahlen die Kassen nur die Kursstunden, an denen tatsächlich teilgenommen wurde.

Versäumte Kursstunden werden daher der Teilnehmerin privat in Rechnung gestellt.

Die Anmeldung ist verbindlich und der Kursplatz gilt als reserviert, wenn das Anmeldeformular zurückgesendet wurde.

Bis zu 3 Wochen vor Kursbeginn können Sie von Ihrer Anmeldung zurücktreten. Bei versäumter oder nicht rechtzeitiger Abmeldung, sowie bei Abbruch des Kurses werden die versäumten Stunden privat in Rechnung gestellt.

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und melde mich hiermit verbindlich zum

Rückbildungskurs an.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

#### **Anmeldung Rückbildungskurs**

Ort: Hebammenpraxis Witten, Annenstr. 109, 58453 Witten

Bitte mitbringen: großes Handtuch, bequeme Kleidung, etwas zu trinken, Krankenkassenkarte

( ) Vormittagskurs: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , 7x Dienstag, 10:00 – 11:30 h

( ) Abendkurs: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , 7x Donnerstag, 18:00 – 19:30 h ( nur bei ausreichender Anmeldung möglich )