

# Anmeldungsformular Rückbildungskurs

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

*(bitte deutlich schreiben)*

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

gesetzlich versichert  privat versichert

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Kassennummer \_\_\_\_\_

Gültig bis \_\_\_\_\_

## Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung erfolgt schriftlich in dem dafür vorgesehenen Anmeldeformular. Die Anmeldung ist verbindlich. Versäumte Kursstunden können nicht von der Hebamme mit der Krankenkasse abgerechnet werden und müssen daher von der Teilnehmerin selbst entrichtet werden. Die Höhe beträgt 10 Euro pro Kursstunde und wird über die Abrechnungszentrale Hebset abgerechnet. Eine vorzeitige Kündigung ist, egal aus welchem Grunde, nicht möglich. Auch auf das außerordentliche Kündigungsrecht nach §§626,627 BGB wird ausdrücklich verzichtet. Die Kursteilnehmerin wird von der Hebamme im Vorfeld über die Termine informiert. Diese Information erfolgt über WhatsApp, oder Email, oder SMS.

Ich melde mich hiermit zum genannten Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_