

Anmeldungsformular

Geburtsvorbereitungskurs

Name_____Vorname_____

Geburtsdatum_____

Straße_____

PLZ_____Wohnort_____

Telefon_____Handy_____

E-Mail_____

(bitte deutlich schreiben)

Entbindungstermin_____

wieviertes Kind_____

gesetzlich versichert ☐ privat versichert ☐

Krankenkasse_____

Versicherungsnummer_____

Kassennummer_____

Gültig bis_____

Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung erfolgt schriftlich in dem dafür vorgesehenen Anmeldeformular. Die Anmeldung ist verbindlich. 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.

Partnerbetrag 25 Euro.

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

Ort, Datum_____Unterschrift_____