

Alin Schaum  
Hebamme  
Schulstraße 7  
87637 Seeg

## Kursanmeldung

Rückbildung       Geburtsvorbereitung

Kursbeginn:

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Entbindungstermin/ Tag der Geburt:

\_\_\_\_\_

### Versichertendaten:

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Kassennummer: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Name des Partners:

( nur bei Geburtsvorbereitung)

\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich (und meinen Partner ) zum oben genannten Kurs an.  
Ich erkläre mich mit den unten genannten Vertragsbedingungen einverstanden .

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**Kursanmeldung bitte vor Beginn per E-Mail oder Post versenden**

## **Vertragsbedingungen :**

### **Anmeldung:**

Durch das Absenden und Unterschreiben des Anmeldeformulars kommt eine verbindliche Anmeldung zustande.

### **Rücktritt:**

Ein Rücktritt vom oben genannten Kurs ist bis zu 3 Wochen vor Kursbeginn möglich , danach muss die Kursgebühr von der Teilnehmerin im vollen Umfang privat entrichtet werden.

### **Versäumte Kursstunden:**

Versäumte Kursstunden werden nicht von der Krankenkasse bezahlt sondern privat in Rechnung gestellt.

### **Partnergebühr:**

Die Partnergebühr muss bar entrichtet werden.

Ist der angemeldete Partner verhindert muss die Gebühr in voller Höhe entrichtet werden.

### **Ausfall von Kursen:**

Bei zu geringer Teilnehmerzahl oder im Krankheitsfall kann der Kurs ersatzlos gestrichen werden.

### **Haftung:**

Die Hebamme haftet nicht für entstandene Personen- und Sachschäden die mit einem Kurs in Verbindung stehen.

### **Datenschutz:**

Die Datenschutzerklärung wird der Teilnehmerin umgehend nach Kursanmeldung zugesandt.

***Kursanmeldung bitte vor Beginn per E-Mail oder Post versenden***