



**HEBAMMEN**  
AM SEE

## Kursanmeldung

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

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

Mobil: \_\_\_\_\_ ET: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an: (bitte entsprechendes ankreuzen)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Geburtsvorbereitungskurs</b> (CHF 400,-)     | Kurs-Nr.: ____           |
| <input type="checkbox"/> <b>Individuelle Geburtsvorbereitung</b> (300,-) | Termin nach Vereinbarung |
| <input type="checkbox"/> <b>Fit und entspannt</b> (CHF 210,-)            | Kurs-Nr.: ____           |
| <input type="checkbox"/> <b>Babywissen</b> (CHF 150,-/200,-)             | Kurs-Nr.: ____           |
| <input type="checkbox"/> <b>Rückbildungskurs</b> (CHF 210,-)             | Kurs-Nr.: ____           |
| <input type="checkbox"/> <b>Babymassage</b> (CHF 220,-)                  | Kurs-Nr.: ____           |
| <input type="checkbox"/> <b>Wohlfühlmassage</b> (CHF 100,-)              | Termin nach Vereinbarung |
| <input type="checkbox"/> <b>Kindernothilfekurs</b> (CHF 130,-/250,-)     | Kurs-Nr.: ____           |

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

Die Anmeldung bitte unterschrieben per Post zurücksenden. **Die Anmeldung ist verbindlich.**  
Die jeweiligen Kurskosten sind bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn zu begleichen:

Hebammen am See GmbH

IBAN: CH08 0070 0114 8038 3322 0

Zürcher Kantonalbank

Vermerk: Kursname + Vor-& Nachname

Sie erhalten von uns eine Kursbestätigung per Email. Versicherung ist Sache des Teilnehmers, es wird keinerlei Haftung für Sach- und Personenschäden übernommen.