

Anmeldung zum Rückbildungskurs

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem Rückbildungskurs an:

Veranstaltungsort: keine falsche BEWEGUNG! Trainingsstudio, Hanssensweg 20a, 22303 Hamburg

Kursleitung: Hebamme Kim Susan Müller, Telefon 0176 310 77 321, kontakt@hebamme-kim-susan-mueller.de

Bitte füllen Sie folgende Angaben **vollständig** aus:

Kursbeginn:..... Kursende:.....

Name:..... Ihr Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ,Ort:.....

Telefon:..... Email:.....

Geburtsdatum Ihres Kindes:..... Krankenversicherung:.....

Versichertennummer:..... Kassen-Nr.:.....

Ich wurde über folgendes informiert und erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden:

Entsprechend der Hebammengebührenordnung stehen Ihnen, als gesetzlich Krankenversicherte, bis zu 10 Stunden Rückbildungsgymnastik bei einer Hebamme zu. Die Krankenkassen übernehmen die Kosten, wenn der Kurs bis zum Ende des neunten Monats, nach der Geburt, abgeschlossen wird.

Für diesen Kurs besteht eine Zuzahlung von 35 €, die beim ersten Kurstermin fällig wird.

Versäumte Kursstunden müssen privat bezahlt werden, da die gesetzliche Krankenkassen sie nicht erstattet.

Privat Versicherte tragen die vollen Kurskosten selbst, auch, wenn ihre Versicherung den Betrag nicht erstatten sollte.

Ein Rücktritt, von dieser Anmeldung, bis zu zwei Wochen vor Beginn des Kurses möglich. Der Rücktritt muss in schriftlicher Form und rechtzeitig (Poststempel oder Email), mir eingegangen sein. Danach fallen die gesamten Kursgebühren an.

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung schicken Sie bitte an mich zurück.

Entweder per E-mail, an: kontakt@hebamme-kim-susan-mueller.de

oder per Post, an: Kim Susan Müller, Stockhausenstr. 14, 22305 Hamburg

Ihre Anmeldung ist erfolgreich, sobald Sie eine schriftliche Bestätigung/Email von mir bekommen haben.

Das zustande kommen des Kurses ist an eine Mindestteilnehmerzahl gebunden.

Bringen Sie bitte zum ersten Termin Ihre Krankenkassenkarte, 35 €, ein großes Handtuch oder eine Mattenauflage, eine Unterlage für Ihr Kind und etwas zu trinken mit. Ich freue mich auf Sie!

Datum

Unterschrift der Teilnehmerin