



HEBAMMENPRAXIS
Hohenlimburg

Im Stift 37
58119 Hagen
www.hebammenpraxis-hohenlimburg.de
Tel.: 02334-445559

Hiermit melde ich mich verbindlich zum unten genannten Kurs an.
Der Kurs findet in der Hebammenpraxis Hohenlimburg, Im Stift 37, 58119 Hagen statt.

Kursname: _____ vom _____ bis _____

Partner (nur bei Geburtsvorbereitung) Ja nein

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____ Gebutstermin: _____

=====

Teilnahmebedingungen:

Kurse finden nur statt, wenn Anmeldungen von mindestens fünf Teilnehmern vorliegen. Sie schriftliche Anmeldung ist nur für die gesamte Dauer des Kurses möglich. Mündliche Anmeldungen berechtigen nicht zur Teilnahme an einem Kurs. Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie nicht. Sollte der Kurs nicht stattfinden oder ausgebucht sein, erhalten Sie eine Absage.

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich.

Bis 14 Tage vor Kursbeginn können Sie schriftlich von ihrer Anmeldung zurücktreten, ohne das Kosten entstehen. Danach wird der volle Kursbetrag – auch für nicht besuchte Stunden- fällig und in Rechnung gestellt.

Für Kurse, deren Kosten die Krankenkasse übernimmt, weisen wir darauf hin, dass die Kursteilnehmerin für die nicht teilgenommenen Stunden selber aufzukommen hat.

Für die Fortsetzung des Kurses nach der letzten Stunde ist eine vorherige, schriftliche Anmeldung erforderlich.

Auch für Folgekurse gelten oben stehenden Teilnahmebedingungen.

=====

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne sie an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte reichen Sie diese Anmeldung per Post ein.

Hebammenpraxis Hohenlimburg // Im Stift 37 // 58119 Hagen
Tel.: 02334/ 44 55 59 // info@hebammenpraxis-hohenlimburg.de
www.hebammenpraxis-hohenlimburg.de