

Hebammenpraxis Bauchgefühl

Marlen Reinecke
Breite Straße 49
39606 Osterburg

Tel.: 0162 4028206
info@hebamme-marlen.de

Kurs: Geburtsvorbereitung ab dem 2. Kind

Termin: _____ 9.00- 15.00 Uhr

Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs ab dem 2. Kind (ohne Partner)

Der Kurs umfasst folgende Themen: Körperarbeit, Atmung (Atemübungen), Entspannungsübungen, Massagen, Gespräche über die einzelnen Geburtsphasen, Stillen, Kliniksituation, ambulante Geburt, Hausgeburt, Bonding usw.

Zur verbindlichen Anmeldung sende mir bitte den unteren Abschnitt bis 3 Wochen vor Kursbeginn zu.

Bitte mitbringen:
Krankenversichertenkarte, Mutterpass, Socken

Mit freundlichen Grüßen

Marlen Reinecke

bitte hier abtrennen und zurücksenden

Geburtsvorbereitung ab dem 2. Kind

Die Gebühren für durchgeführte Kursstunden werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Da die Kursstunden bei einem geschlossenen Kurs aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Die Gebühren für versäumte Stunden werden nicht von der Kasse übernommen und daher von der Kursteilnehmerin selbst getragen. Diese Gebühren für versäumte Termine richten sich nach der Privat-Gebührenordnung des Bundeslandes, in dem der Kurs stattfindet (siehe oben). Dabei ist es unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte.

Versäumte Stunden können nicht nachgeholt werden. Die Hebamme ist berechtigt, einzelne Kursstunden kurzfristig zu verlegen.

Die verbindliche Anmeldung erfolgt durch die Unterschrift der Anmeldung, bei Nichterscheinen zum Kurs oder kurzfristiger Absage (≤ 21 Tage vor Kursbeginn) der Kursteilnahme, wird Ihnen die Kursgebühr in voller Höhe, nach Privat-Gebührenordnung des Bundeslandes, durch mich in Rechnung gestellt. Der Kurs findet nur statt ab einer Teilnehmerzahl von mindestens 6 Schwangeren. Sollte diese nicht zustande kommen, biete ich dir alternativ einen Platz in einem anderen Kurs an.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Vertrags- und Datenschutzbestimmungen zu.

Teilnehmerin

Name, Vorname:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Mobilfunk:	
Krankenkasse:	
Versichertennummer:	
Email:	
Entbindungstermin:	

Datum

Unterschrift Teilnehmerin