

Anmeldung zur Geburtsvorbereitung

Kirsten Drepper (Hebamme)

Zeitraum: bis

Uhrzeit:

Ausfall:

**Sie haben Fragen
bezüglich Ihres Kurses?**

Gerne beant-
worten wir diese:
Elternschule (02373-
9197867) oder Frau
Drepper (0178 7158674).



Nach Abschluss Ihrer Onlinebuchung: Das unterschriebene und ausgefüllte Formular per E-Mail an elternschule@pz-sauerland.de, direkt vor Ort oder über den Postweg an uns zurück.

GBV Dr

Vom Betreiber auszufüllen.

Name/Vorname:	Geb. Datum:
Straße:	Name der Beleitperson:
PLZ-Wohnort:	Partners:
vorauss. Entbindungstermin:	Telefonnummer:
Wievielte Schwangerschaft:	E-Mail:
Krankenkasse (Nummer):	
Versichertennummer:	
Gültigkeit V.-Karte:	
Arbeitgeber:	



Bitte füllen Sie
dieses Formular
nur bei
bestätigter
Buchung des
Kurses aus!

Teilnahmebedingungen

Der Geburtsvorbereitungskurs ist eine Leistung der Krankenkasse. Die Krankenkassen übernehmen allerdings nur die Kosten für die Kurstage, an denen die Teilnehmerin tatsächlich teilgenommen hat. Die versäumten Kurstage muss die Teilnehmerin selbst zahlen, ungeachtet der Gründe der Nichtteilnahme. Sollte bis 14 Tage vor Kursbeginn keine schriftliche Abmeldung erfolgt sein, ist die Teilnehmerin verpflichtet, die gesamte Kursgebühr selbst zu zahlen. Die Partnergebühr von 80,-€ entrichten Sie bitte am 1. Kurstag bar bei der Kursleitung.

Bitte melden Sie sich telefonisch und schriftlich bei uns ab!

Bitte beachten Sie vor dem Absenden Ihrer Daten unsere Datenschutzinformationen

www.physiozentrum-menden.de/index.php/datenschutz



Ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen und melde mich verbindlich zum Geburtsvorbereitungskurs an.

Ort und Datum

Unterschrift