



Multscherstr. 14  
89077 Ulm  
Tel. 0731-602 36 37

Hebammenpraxis

## Zehn Monde

Anmeldebogen **Babymassage**

vom \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name d. Kindes \_\_\_\_\_

Geb.datum Kind \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genanntem Kurs in der Hebammenpraxis an.  
**Mit Überweisung der Kursgebühr von € \_\_\_\_\_ bis spätestens 5 Werktage nach Anmeldung ist der Kursplatz reserviert und die Anmeldung verbindlich.**  
**Bei Überweisung der Gebühr unbedingt Kursdaten, Art des Kurses und Name der Teilnehmer/in angeben.**

Eine Abmeldung ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn möglich.  
Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Kursbeginn wird der Betrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 15,- erstattet.  
Bei späterer Abmeldung ist eine Rückerstattung nur mit Ersatzteilnehmer/in möglich.

Der Hebamme wird das Recht eingeräumt, einzelne Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift