



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

Hebammenpraxis

# Zehn Monde

Privat

Anmeldebogen Geburtsvorbereitungskurs

Kurs ID \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
der werdenden Mutter  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Errechneter Termin \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
des werdenden Vaters  
Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Angaben zur Person des Hauptversicherten

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Die Mutter ist  Selbstversicherte  Ehefrau des Versicherten  Kind des Versicherten

Krankenkasse \_\_\_\_\_

1. Der Geburtsvorbereitungskurs umfasst 14 Unterrichtsstunden a 60 Minuten.
2. Die einzelnen Kursstunden bauen aufeinander auf, neue Teilnehmer/innen können daher nicht in einen laufenden Kurs aufgenommen werden.  
Versäumt die Kursteilnehmerin/ der Kursteilnehmer einzelne Stunden, behält die Hebamme ihren Gebührenanspruch unabhängig davon, aus welchen Gründen die Kursteilnehmerin/ der Kursteilnehmer nicht teilgenommen hat.
3. Sowohl für die Kursteilnehmerin als auch für den Partner richtet sich die Gebühr nach der Hebammenprivatgebührenordnung des jeweiligen Bundeslandes.  
Der Hebamme wird das Recht eingeräumt, einzelne Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Hebamme

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kursteilnehmerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Partner

Als Vorschuss für die Partnergebühr habe ich erhalten \_\_\_\_\_ €. **Partnergebühr bitte separat überweisen!**

**Bei Überweisung der Gebühr unbedingt Kurs ID, Art des Kurses und Name der Teilnehmerin angeben!**

**Gesonderte Vereinbarung:**

Eine vorzeitige ordentliche Kündigung ist ausgeschlossen. Hiervon unberührt bleibt das Recht auf eine fristlose Kündigung aus wichtigem Grund. Als wichtiger Grund gilt jedoch nur ein solche, wenn er in der Person des anderen liegt.

Ich habe den Behandlungsvertrag, die AGB und die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kursteilnehmerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Hebamme