



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

Hebammenpraxis

Zehn Monde

Privat

Anmeldebogen Rückbildungskurs

Kurs ID _____

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geb. Datum Kind _____

Anschrift _____

Telefon _____

Angaben zur Person des Hauptversicherten

Name _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Die Mutter ist Selbstversicherte Ehefrau des Versicherten Kind des Versicherten

Krankenkasse _____

1. Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genanntem Kurs an.
2. Die Krankenkasse übernimmt nur die Kosten der von mir besuchten Stunden.
Da die Unterrichtsstunden aufeinander aufbauen, können die Kursteilnehmerinnen während des laufenden Kurses nicht durch andere Teilnehmerinnen ersetzt werden. Die Hebammenpraxis behält ihren Gebührenanspruch auch dann, wenn die Kursteilnehmerinnen an der Teilnahme einzelner Stunden verhindert sind. Es kommt dabei nicht darauf an, ob die Kursteilnehmerinnen die Stunden schuldhaft versäumen. Die Gebühren richten sich nach der jeweiligen Gebührenordnung der Hebammen.
3. Die Abrechnung wird wie folgt vorgenommen.
Mit Überweisung der gesamten Kursgebühr bis spätestens 5 Werktage nach Anmeldung ist der Kursplatz reserviert und die Anmeldung verbindlich.
Kursgebühr € _____

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

4. 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 Ersatzteilnehmerin möglich.
5. Der Hebamme wird das Recht eingeräumt, einzelne Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen.

Datum

Unterschrift