

# ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs/folgende Kurse an:

Geburtsvorbereitung

Rückbildung

Rückbildung mit Kind

Den passenden Kurstermin teilen wir  
Dir nach Deiner Anmeldung mit!

Außerdem habe ich Interesse an folgender Betreuung und bitte um ein Infogespräch:

Schwangerenvorsorge

Wochenbettbetreuung

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Name des Partners:

Wieviertes Kind:

Entbindungs-/Geburtsstermin:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

eMail:

Name d. Krankenkasse:

Kassennummer:

Persönliche Versicherungsnr:

## **DIE ANMELDUNG IST VERBINDLICH!**

Die Anmeldung zu einem Kurs und Terminabsprachen ist verbindlich!

Bei Nichterscheinen kann die Kursgebühr nicht von der Krankenkasse übernommen werden und Du musst selbst für die Kosten des Kurses aufkommen. Bitte habe dafür Verständnis!

Für die Anmeldung zu unseren weiteren Kursen und Infoangeboten melde Dich gerne per eMail oder telefonisch zu den Bürozeiten in unserer Praxis!

Datum:

Unterschrift: