

Hebammenpraxis „Alte Wassermühle“
Dorfstraße 4a 21255 Bötersheim
Tel 04186 / 88 92 35

**Vielen Dank für Ihre Anmeldung zum Rückbildungskurs in der
Hebammenpraxis „Alte Wassermühle“.**

Der Kurs findet statt in unseren Räumen vom..... bis.....
jeweils am..... von.....Uhr bisUhr.

Die Kursgebühr für die Schwangere wird von der Krankenkasse übernommen.
Privatpatientinnen können die Leistungen bei Ihrer Kasse erfragen. Die Kosten für einzelne
Termine, an denen Sie nicht teilnehmen, müssen Sie selbst tragen, da diese nicht von der
Krankenkasse übernommen werden.

**Die Anmeldung wird erst verbindlich, wenn Sie mir den untenstehenden Abschnitt
unterschieden zurückgesandt haben.**

Bis drei Wochen vor Kursbeginn ist eine schriftliche Abmeldung ohne Stornokosten möglich.
Haben Sie aber bitte Verständnis, wenn ich bei späterer Abmeldung die Kursgebühr in voller
Höhe berechnen muss.

Bitte mitbringen:

warme, rutschfeste Socken, Wolldecke, bequeme Kleidung

Ich freue mich auf Ihr Kommen.



Wir melden uns zu den genannten Bedingungen zu Ihrem Rückbildungskurs
vom..... bis an.

Vorname:
Name:
Geburtsdatum:
Strasse, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:
Telefon:
Geburtsdatum des Kindes:
Krankenkasse
Kassenummer..... Vers.Status
VersichertenNr.....

Datum.....Unterschrift: