

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 bis .....Uhr.

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 letzten Kindes: .....  
Krankenkasse .....  
Kassenummer..... Vers.Status .....  
VersichertenNr.....  
Entbindungstermin.....

Datum.....Unterschrift: .....