



IRIS KREUSER  
Hebamme und Krankenschwester

August-Macke-Strasse 13  
53332 Bornheim

Tel.: 02222 64310  
www.hebamme-bonnrrheinsieg.de

Liebe \_\_\_\_\_

Sie haben sich für folgenden Kurs angemeldet:

Kurs: \_\_\_\_\_

Kursort: \_\_\_\_\_

Kursbeginn: \_\_\_\_\_

Kurskosten: \_\_\_\_\_ Partnergebühr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bitte zur ersten Stunde mitbringen.

\_\_\_\_\_ werden mit der Krankenkasse abgerechnet.

Diese Anmeldung führt nur dann zu einer verbindlichen Zusage von Kursplätzen, wenn der untere Abschnitt dieses Schreibens vollständig ausgefüllt und unterschrieben vor Kursbeginn an oben genannte Adresse gesandt wird. Bis zwei Wochen vor Kursbeginn können sich die Teilnehmerinnen ohne Unkosten schriftlich von dem Kurs abmelden. Nach dieser Zeit haben die angemeldeten Personen auch bei Nichterscheinen die Kursgebühr in vollem Umfang zu tragen. Die Kursgebühr für Geburtsvorbereitung und Rückbildungsgymnastik können teilweise von der Kursleiterin mit der Krankenkasse abgerechnet werden (siehe oben). Zu diesem Zweck füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus. Obwohl die Partnerteilnahme allgemein als sinnvoll anerkannt wird erstatten die Kassen die Gebühr in den meisten Fällen nicht. Bei Rückbildungsgymnastik werden die Stunden, an denen nicht teilgenommen wurden, privat in Rechnung gestellt. Diese Vereinbarung ist verbindlich und unkündbar.



Ich/wir melden mich/uns zu dem Kurs \_\_\_\_\_ an.

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Entbindungstermin/  
Geburtsdatum Kind: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Krankenkassennr. : \_\_\_\_\_

Mitgliedsnr. : \_\_\_\_\_

Die vorstehenden Bedingungen erkenne(n) ich/wir an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift