

Liebe Schwangere!



Wir freuen uns, dass Sie den Weg in unsere Hebammenpraxis gefunden haben!

Bitte lesen Sie die nachfolgenden Informationen aufmerksam durch und schicken Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldebogen per E-Mail zurück. Sie bekommen eine kurze E-Mail zur Bestätigung, der Kursplatz ist dann fix für Sie reserviert!

**Bitte beachten Sie:**

Sollten Sie am Kurs doch nicht teilnehmen wollen oder können, akzeptieren wir Kursstornierungen nur bis 21 Tage vor Kursbeginn. Wenn danach die Kursteilnahme abgesagt wird, und wir den Platz nicht mehr anderweitig vergeben können, stellen wir Ihnen die Kursgebühr von 125€ in Rechnung.

Geburtsvorbereitungskurs mit einem Partner-Abend (7x)

**Wann:** **07.05. - 02.07.2020** (kein Kurs am 21.05 + 11.06)  
19.00 – 21.00 Uhr  
Partner-Abend am 28.05.2020

**Wo:** Hebammenpraxis Aichach  
Augsburger Straße 17, 86551 Aichach  
1.OG (Aufzug vorhanden)  
Tel.Nr. 08251-889229  
E-Mail [hebammenpraxis-aic@web.de](mailto:hebammenpraxis-aic@web.de)

**Kursleitung:** Nina Dietrich (Tel.0171 1290926)

**Kosten:** 10€ Anmeldegebühr  
25€ Partnergebühr

Teilgenommene Stunden werden direkt mit der Krankenkasse abgerechnet, Mitglieder privater Krankenkassen erhalten nach Beendigung des Kurses eine Rechnung.



Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir Fehlstunden (z.B. bei Urlaub, Krankheit, vorzeitige Entbindung) in Rechnung stellen, da die Krankenkassen diese Kosten nicht erstatten.

Bitte zur ersten Kursstunde mitbringen:

- Versichertenkarte
- 10€ Anmeldegebühr
- Bequeme Kleidung tragen
- eventuell Getränke (Wasser vorhanden)

Bei sonstigen Fragen zum Kurs bitte die o.g. Kursleiterin kontaktieren.

Mit freundlichen Grüßen und in Vorfreude auf die Kurse

**Nina Dietrich, Bettina Bayerstorfer und Andrea Gerber**



## Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs 07.05. - 02.07.2020

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

TelefonNr. mobil:

E-Mail-Adresse:

Entbindungstermin:

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Informationsblatt zur Kursanmeldung zur Kenntnis genommen habe und melde mich verbindlich zum Geburtsvorbereitungskurs ab dem 07.05.2020 an.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer privaten Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenversicherung

Name der Versicherung:

Versicherungsnummer: