



Liebe frischgebackene Mama!

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 90€ in Rechnung.

### Rückbildungsgymnastik (8x)

**Wann:** **15.04. - 03.06.2020**

**Mittwoch 10.00 – 11.15 Uhr**

Rückbildungsgymnastik kann nach einer komplikationslosen Entbindung nach 6 Wochen gestartet werden, aber auch zu jedem anderen Zeitpunkt nach einer Schwangerschaft und Geburt ist sie immer zu empfehlen. Die Krankenkassen bezahlen diesen Kurs, wenn er bis 9 Monate nach der Geburt abgeschlossen ist. In diesen Kurs können die Babys optional mitgebracht werden, müssen von Ihnen aber selbst betreut werden.

**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 (0171 1290926)

**Kosten:** 10€ Anmeldegebühr

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, etc.) in Rechnung stellen, da die Krankenkassen diese Kosten nicht erstatten.

### Bitte zur ersten Kursstunde mitbringen:

- Versichertenkarte
- 10€ Anmeldegebühr
- Bequeme Kleidung tragen, Leggings, Socken
- Handtuch und Getränk

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 zur Rückbildungsgymnastik 15.04. - 03.06.2020

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

TelefonNr. mobil:

E-Mail-Adresse:

Geburtstag des Kindes:

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Informationsblatt zur Kursanmeldung zur Kenntnis genommen habe und melde mich verbindlich zur Rückbildungsgymnastik ab dem 15.04.2020 an.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer privaten Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenversicherung

Name der Versicherung:

Versicherungsnummer: