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: **17.03. - 05.05.2020**
Dienstag 17.15 – 18.30 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

Kursleitung: Andrea Gerber (0179 1198850)

Kosten: 10€ Anmeldegebühr

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

Hebammenpraxis Aichach

Anmeldung zur Rückbildungsgymnastik
17.03. - 05.05.2020

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 17.03.2020 an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer privaten Krankenversicherung ○

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenversicherung ○

Name der Versicherung:

Versicherungsnummer:

Bitte dieses Blatt an hebammenpraxis-aic@web.de schicken