

Hebammenpraxis Germering
Praxisgemeinschaft Monika Tiedtke und Kolleginnen
Landsbergerstr. 23, 82110 Germering
Fax: 089 / 800 766 12
Mobil: 0179 / 71 55 733

Verbindliche Anmeldung zum / zur

- Geburtsvorbereitungskurs am _____ um _____ Uhr.
- Rückbildungskurs mit Baby am _____ um _____ Uhr.
- Rückbildungskurs abends (ohne Baby) am _____ um _____ Uhr.
- Wochenbettbetreuung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ _____ Wohnort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Krankenkasse: _____ Krankenkassen-IK-Nr.: _____

Versicherten-Nr: _____

Entbindungstermin: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____

Anmeldung bitte im Original oder per Fax.

Unsere Kurse finden je nach Verlauf der Corona Pandemie als Präsenz- und/oder Online Webinar statt. Sie erhalten alle Informationen zum Kursablauf, wenn nötig, von der Kurs-leitung per E- Mail.

Eine Abmeldung vom Kurs ist bis zu vier Wochen vor Kursbeginn möglich. Danach wird die volle Kursgebühr fällig. Wir möchten darauf hinweisen, daß für versäumte Stunden bei den Geburtsvorbereitungs- und Rückbildungskursen von den Krankenkassen keinerlei Kosten übernommen werden. Diese werden der Teilnehmerin, zu den üblichen Gebühren der GKV/PKW, in Rechnung gestellt.

Die Abrechnung der Hebammengebühren erfolgt über das Rechenzentrum AZH. Mit der Weiterleitung der abrechnungsrelevanten Daten an das Rechenzentrum AZH bin ich einverstanden. Mit der Zusendung von Information zu Kursdetails/Terminen und Wochenbett-betreuung per Mail (auch unverschlüsselt) bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass wenn Wochenbettbetreuung gewünscht ist, die Personalien an die betreuenden Hebammen der Hebammenpraxis Germering weitergegeben werden dürfen. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen, und erkläre mich damit einverstanden. Die „Informationen zum Datenschutz“ habe ich gelesen und verstanden.

Erst nach unserer schriftlichen Anmeldebestätigung ist Ihr Platz im Kurs/Wochenbettbetreuung reserviert.

Sie haben keine Hebamme gefunden?! Dann melden Sie Ihren persönlichen Hebammenmangel auf der Landkarte der Unterversorgung und bei Ihrer Krankenkasse! <https://www.unsere-hebammen.de/mitmachen/unterversorgung-melden/>

Datum Unterschrift der Teilnehmerin