

**Hebammenpraxis Germering
Praxisgemeinschaft
Landsbergerstr. 23**

82110 Germering

Kursanmeldung

Hiermit melde ich/wir mich/uns zu folgendem Kurs _____

Beginn am _____ um _____ Uhr - Kursleitung _____

in der Hebammenpraxis Germering verbindlich an.

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ _____ Wohnort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Kasse: _____ Krankenkassen-Nr.: _____

Versicherten-Nr: _____

Entbindungstermin / Geburtsdatum des Kindes: _____

Eine Abmeldung vom Kurs ist bis zu vier Wochen vor Kursbeginn möglich. Danach wird die volle Kursgebühr fällig, sofern keine Ersatzteilnehmer/In gefunden werden kann.

Wir möchten darauf hinweisen, daß für versäumte Stunden bei den Geburtsvorbereitungs- und Rückbildungskursen von den Krankenkassen keinerlei Kosten erstattet werden.

Die Abrechnung der Hebammengebühren erfolgt über eine Verrechnungsstelle. Mit der Weiterleitung der abrechnungsrelevanten Daten an die RZH - Abrechnungszentrale bin ich einverstanden.

Die Teilnahmebedingungen habe ich/wir gelesen und erkläre mich/uns damit einverstanden.

Datum

Unterschrift der Teilnehmerin

Unterschrift des Teilnehmers