

momo



Hebammenpraxis

Diane Franke • Heike Kruner

Ich melde mich verbindlich an für:

Kursbezeichnung: _____

Beginn von: _____ – _____ Euro: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon/Handy: _____

Errechner Termin/Geburtstag des Kindes: _____

Es ist mein _____ Kind.

Name des Kindes: _____

Krankenkasse: _____

Krankenkassen-Nr.: _____

Versicherten-Nr.: _____

Ich bin mit den nachfolgend genannten Teilnahmebedingungen einverstanden:
Der Kurs findet statt, wenn die angegebene Mindestteilnehmeranzahl erreicht ist.
Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht. Bei einer Abmeldung bis zu 2 Wochen vor
Kursbeginn entfällt die Kursgebühr; bei späterer Abmeldung oder Nichterscheinen
wird die gesamte Kursgebühr einbehalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Kosten für den Mann betragen _____ €.

Bitte _____ € bar am ersten Kursabend mitbringen oder in
Absprache als Überweisung.

Fehlstunden müssen privat gezahlt werden.



momo

Hebammenpraxis

Diane Franke • Heike Krüner
Dordrechtweg 42
45657 Recklinghausen