

**momo**



Hebammenpraxis

Diane Franke • Heike Kruner

*Bewegungsraum*

**Ich melde mich verbindlich an für:**

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_

Beginn von: \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Euro: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Errechneter 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 • Dordrechtring 42 • 45657 Recklinghausen • 0177 – 760 17 94

**momo** Hebammenpraxis *Bewegungsraum*

Heike Kruner • Herzogwall 6 • 45657 Recklinghausen • 0173 - 728 15 89

[www.hebammenpraxis-momo.de](http://www.hebammenpraxis-momo.de)