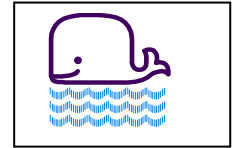


Doris Meier
Hebamme

33014 Bad Driburg,
Lindenweg 2
Tel.: 05253/930537
Fax: 05253/930538
dorismeierhebamme@onlinehome.de



Hallo liebe Schwangere,

dies ist die Anmeldung für den Kurs „**Geburtsvorbereitung**“ (7 Abende à 2 Stunden).
Nach Erhalt schicke ich Dir eine Bestätigung der Anmeldung und reserviere für Dich einen Teilnehmerplatz.

Der Kurs kostet **95,20 EUR**. Diesen Betrag überweist Du bitte vor der Teilnahme an mich. Meine Bankverbindung teile ich Dir mit der Anmeldebestätigung mit. An drei festgelegten Abenden sind auch die Partner herzlich eingeladen. Diese zahlen dann bei Teilnahme bitte **12,50 Euro** pro Abend bar vorort.

Deine Krankenkasse erstattet an mich pro Termin, den Du wahrgenommen hast, einen Betrag von maximal 7 x 13,60 Euro. Diesen Erstattungsbetrag werde ich nach Abschluss des Kurses wieder an Dich zurück überweisen. Versäumte Stunden werden nicht erstattet!

Wir treffen uns jeweils montags, 18.00 – 20.00 Uhr
bei mir Im „Klangraum“
Lindenweg 2 in Bad Driburg.

Bitte bringe deine Krankenversicherungskarte mit. Du benötigst Socken und auf jeden Fall bequeme Kleidung!
Ich freue mich d`rauf .

Doris

(Bitte den nachfolgenden Abschnitt ausgefüllt zurückschicken.)

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs „Geburtsvorbereitung“ (7 Abende à 2 Stunden) an. Dieser findet jeweils montags von 18.00 - 20.00 Uhr im „Klangraum“, Lindenweg 2 in Bad Driburg unter der Leitung der Hebamme Doris Meier statt. Ich bin davon unterrichtet, dass die Kursgebühr von 13,60 EUR pro Kurs-einheit von mir **vor** Beginn des Kurses per Überweisung zu entrichten ist. Sollte eine Erstattung durch meine Krankenkasse an die Kursleiterin erfolgen, wird mir der **erstattete Betrag** zurückgezahlt. Versäumte Stunden sind von mir selbst zu tragen.

Kurs-Nummer: _____

Name, Vorname, Geb. - Datum: _____

Telefon/ E-Mail: _____

Wohnort/Straße/Hausnummer: _____

Krankenkasse/ Versicherungsnr.: _____

Bankverbindung: _____

IBAN

Der errechnete Geburtstermin ist am _____. Ich erwarte mein _____. Kind

Datum

Unterschrift

(Datum des Zahlungseingangs: _____)