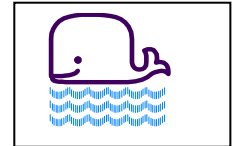


Doris Meier
Hebamme

33014 Bad Driburg,
Lindenweg 2
Tel.: 05253/930537
Fax: 05253/930538



dorismeierhebamme@onlinehome.de

Hallo liebe junge Mutter,

dies ist die Anmeldung für den Kurs **„Rückbildung im Wasser“ (10 Abende)**. Mit der Rücksendung des ausgefüllten Formulars reserviere ich für Dich einen Teilnehmerplatz. Der Kurs ist so aufgebaut, dass Du jederzeit (abhängig von der Teilnehmerzahl) einsteigen kannst. Ich melde mich telefonisch, sobald Dein Platz frei ist.

Die Kursgebühren bzw. die Kautions in Höhe von 66,00 Euro bitte ich Dich vorab auf mein Konto zu überweisen. Nach Erhalt der Anmeldung schicke ich Dir eine Bestätigung mit meiner Bankverbindung. In diesem Preis ist die Badmiete von jeweils 1,50 Euro bereits enthalten. Deine Krankenkasse erstattet an mich pro Termin, den Du wahrgenommen hast, einen Betrag von 5,10 Euro (maximal 13 Mal). Diesen Erstattungsbetrag werde ich nach Abschluss des Kurses wieder an Dich zurück überweisen. Versäumte Stunden werden nicht erstattet!

Wir treffen uns

jeweils donnerstags, 20.15 Uhr,
im Bewegungsbad der Knappschafts-Klinik,
Georg-Nave-Str. 28 in Bad Driburg.

Ich freue mich auf Dich.

Doris

(Bitte den nachfolgenden Abschnitt ausgefüllt zurückschicken.)

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs „Rückbildung im Wasser“ (10 Abende) an.

Dieser findet jeweils donnerstags von 20.15 – 21.00 Uhr im Bewegungsbad der Knappschafts-Klinik unter der Leitung der Hebamme Doris Meier statt.

Ich bin davon unterrichtet, dass die Kursgebühr von insgesamt 66,00 EUR 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.

Name, Vorname, Geb. - Datum: _____

Telefon / E-Mail: _____

Wohnort/Straße/Hausnummer _____

Krankenkasse/ Versicherungsnr.: _____

Bankverbindung: _____

IBAN

Mein Kind ist am _____ um _____ Uhr geboren. Dies ist mein _____ Kind

Ich nehme teil / habe bereits an einem weiteren Rückbildungskurs teilgenommen: ja nein

Datum

Unterschrift

(Datum des Zahlungseinganges: _____)