



Hebamme Katrin Kleiner

ANMELDEFORMULAR

für Rückbildungsgymnastik

Kurs:

Datum:

Vorname

Nachname

Straße

PLZ Wohnort

Mail-Adresse

Telefon

Geburtsdatum

Versicherungsnummer

Krankenkasse

Status

Gültigkeit

Krankenkassennummer

Errechneter Geburtstermin

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem oben genannten Kurs an und erkläre mich mit den folgenden Teilnahmebedingungen einverstanden:

- Die Anmeldung ist nur für die gesamte Kursdauer möglich
- Mit Abgabe des Anmeldeformulars ist die Anmeldung verbindlich.
- Bis zu drei Wochen vor Kursbeginn können Sie von Ihrer Anmeldung zurücktreten.
- Versäumte Stunden (egal aus welchem Grund) werden den Teilnehmern privat in Rechnung gestellt.

Bitte bequeme Kleidung tragen, eine Decke und Socken mitbringen.

Ort/Datum/Unterschrift
