



HEBAMME  
nina walcher

Rießerkopfstraße 49  
D-82467 Garmisch-Partenkirchen

Fon 08821 - 967 4900  
Fax 08821 - 967 4334

info@hebamme-ninawalcher.de  
www.hebamme-ninawalcher.de

## ANMELDUNG für Kurse

- Rückbildungsgymnastik / Gerne mit Kind**  
*6 x 1,5 Stunden*

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum, Uhrzeit: .....

Errechneter Termin: .....

Wie viele Geburten: .....

Wie viele Schwangerschaften: .....

Versicherung der Mutter: .....

Versicherungsnummer: .....

Versicherten Nummer: .....

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Kursgebühren werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Privatversicherte erhalten eine Rechnung über die Gesamtgebühren des Kurses, die sie bei ihrer Versicherung einreichen können. Der Babymassagekurs wird nicht von den Kassen übernommen, er ist eine Privatleistung.

Ich melde mich hiermit verbindlich für den Kurs: .....

am .....an.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich auf der Folgeseite gelesen und bin mit diesen, sowie mit oben genannten Teilnahmebedingungen einverstanden.

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon / Email: ...../.....

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....