



Julia Arnst

HEBAMME + KRANKENSCHWESTER

Julia Arnst - Brüggestiege 6 - 48161 Münster

Telefon: 02533 / 93 50 397

Mobil: 0175 / 164 5009

E-Mail: j.arnst@web.de

Seiten: 2

Datum: 26.12.2009

Anmeldeformular für Vorbereitungs- und Rückbildungskurse

Vielen Dank für Ihr Interesse!

Es freut mich sehr, dass Sie an einem meiner Kurse teilnehmen möchten. Um sich anzumelden, füllen Sie bitte die zweite Seite des Formulars aus und senden diese dann unterschrieben an mich zurück. Nach Erhalt werde ich Ihre Anmeldung bestätigen oder – falls der Kurs leider ausgebucht sein sollte – Ihnen eine Alternative anbieten.

Die Kurse finden statt in der Praxis für Physiotherapie Daniel Tews, Steinfurter Straße 60a, 48149 Münster. Bitte denken Sie daran, bequeme Kleidung, warme Socken, eine Decke und zur ersten Stunde auch Ihre Versichertenkarte mitzubringen.

Ich freue mich auf einen schönen gemeinsamen Kurs!

Ihre Julia Arnst

Teilnahmebedingungen

Kosten

Die meisten Krankenkassen übernehmen bei Schwangeren die Gebühren eines Vorbereitungskurses und bei jungen Müttern die Gebühren eines Rückbildungskurses, sofern dieser in den ersten vier Monaten nach der Geburt begonnen und bis zum Ende des neunten Monats nach der Geburt abgeschlossen wird.

Die Partnergebühr wird von der Krankenkasse nicht übernommen und muss grundsätzlich selbst bezahlt werden.

Versäumte Stunden können nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden und müssen von der Teilnehmerin selbst bezahlt werden. Es ist unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte. Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen.

Um das Ausfallrisiko abzudecken, ist vor Kursbeginn eine Kautionshöhe von 50,- € zu stellen. Bitte überweisen Sie die Kautionshöhe auf das unten angegebene Konto. Beim Geburtsvorbereitungskurs wird die Partnergebühr am Kursende von der Kautionshöhe einbehalten.

Kündigung

Eine vorzeitige Kündigung vor Kursende ist nur nach §626 und §627 BGB möglich und nur aus Gründen, die der jeweils andere Vertragspartner zu vertreten hat.

Hiermit melde ich mich an für den Kurs:

✓	Kurs	Dauer	Beginn	Ende	Kosten
<input type="radio"/>	Geburtsvorbereitung für Frauen Mittwoch, 19.30 Uhr	7 x 120 Min.	13.01.2010 ¹⁾	03.03.2010 ¹⁾	12,- € pro Termin einmalig Partnergebühr 25,- €
<input type="radio"/>			28.04.2010	09.06.2010	
<input type="radio"/>			07.07.2010	18.08.2010	
<input type="radio"/>			06.10.2010 ²⁾	24.11.2010 ²⁾	
<input type="radio"/>	Beckenboden- und Rückbildungsgymnastik Mittwoch, 18.00 Uhr	8 x 75 Min.	13.01.2010	03.03.2010	7,50 € pro Termin
<input type="radio"/>			28.04.2010	16.06.2010	
<input type="radio"/>			07.07.2010	25.08.2010	
<input type="radio"/>			06.10.2010	24.11.2010	

¹⁾ Am 17. Februar findet kein Kursabend statt.

²⁾ Am 20. Oktober findet kein Kursabend statt.

Die Anmeldung ist verbindlich für die gesamte Kursdauer. Die Kautions in Höhe von 50,- € werde ich **vor Kursbeginn** auf das unten angegebene Konto überweisen.

Die **Teilnahmebedingungen** auf Seite 1 dieses Anmeldeformulars habe ich gelesen und bin mit ihnen einverstanden.

Teilnehmerin

Partner (nur bei Geburtsvorbereitung)

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße Nr.

Straße Nr.

PLZ Ort

PLZ Ort

Telefon

Telefon

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Errechneter Termin / Geburt am

Name der Krankenversicherung

- gesetzlich
- privat

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift