

Hebammenpraxis Luna

Schulstraße 10 · 35274 Kirchhain · 06422 – 93 83 87

www.hebammenpraxis-luna.de

Der Kurs dauert vom _____ bis zum _____

in der Zeit von _____ bis _____

Name _____

Vorname _____ Geb.Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____

ggf. E-Mail _____

Geburtstag des Kindes _____

Ich benötige Kinderbetreuung Ja Nein

Krankenkasse (Name und Nr.) _____

Versicherungs-Nr.: _____

Status / Gültigkeit _____

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum oben genannten Kurs an.

Versäumte Stunden **dürfen nicht** mit der Kasse abgerechnet werden und müssen von der Teilnehmerin **selbst entrichtet werden** (7,96€ / Stunde + 2€ Bearbeitungsgebühr). Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen.

Die Kursgebühren werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet.

Privat Versicherte erhalten nach Beendigung des Kurses eine Rechnung.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Kursleiterin über HebRech Data abrechnet und meine Daten in diesem Zusammenhang online übertragen werden.

Es besteht die Möglichkeit einer Kinderbetreuung. Die Kosten hierfür betragen 35€ für den gesamten Kurs und 6€ für eine einzelne Stunde und müssen zu Kursbeginn entrichtet werden.

_____, den _____ Unterschrift _____

Bitte bringen Sie ihre Versicherungskarte und ein großes Handtuch mit.