

Stefanie Ahmer

Hebamme

Feldheimer Str.7

86694 Niederschönenfeld

Tel: 01573 1030399

E-Mail: stefanie.ahmer@googlemail.com

Thema: Rückbildungsgymnastik
Kosten: 7,14 EUR/versäumtem Termin
Gesamt: 600 min = 10,00 Zeitstunden
Ort: Online / Weinbergstrasse 17,
86643 Rennertshofen

Termine:	Mi.	13.10.2021	10:00	75 min
	Mi.	20.10.2021	10:00	75 min
	Mi.	27.10.2021	10:00	75 min
	Mi.	03.11.2021	10:00	75 min
	Mi.	10.11.2021	10:00	75 min
	Mi.	17.11.2021	10:00	75 min
	Mi.	24.11.2021	10:00	75 min
	Mi.	01.12.2021	10:00	75 min

Anmeldung

Der Kurs beschäftigt sich mit der Rückbildung: Nach und nach sollen alle Muskelpartien, die sich während der Schwangerschaft und Geburt verändert haben, wieder gekräftigt werden. Zur verbindlichen Anmeldung senden Sie mir bitte den unteren Abschnitt so bald wie möglich zurück.

Bitte zur ersten Stunde mitbringen: sportliche Kleidung, Isomatte, Getränk, Stift

Mit freundlichen Grüßen



Bitte hier abtrennen und zurücksenden

(Druck: 01.08.2021)

Anmeldung bei Stefanie Ahmer, Hebamme**Rückbildungsgymnastik 13.10.2021 bis 01.12.2021 Erste Kursstunde 10:00 Uhr**

Die Gebühren für durchgeführte Kursstunden werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Da die Kursstunden bei einem geschlossenen Kurs aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Die Gebühren für versäumte Stunden werden nicht von der Kasse übernommen und daher von der Kursteilnehmerin selbst getragen. Diese Gebühren für versäumte Termine richten sich nach der Privat-Gebührenordnung des Bundeslandes, in dem der Kurs stattfindet (siehe oben). Dabei ist es unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte. Versäumte Stunden können nicht nachgeholt werden. Die Hebamme ist berechtigt, einzelne Kursstunden kurzfristig zu verlegen. Die Anmeldung ist verbindlich.

Eine vorzeitige ordentliche Kündigung vor Kursende ist nicht möglich.

Ich melde mich hiermit zu diesem Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen und den allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme einverstanden. Die Datenschutzbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Von allen drei Dokumenten habe ich eine Kopie erhalten.

Anschrift Teilnehmerin:

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin

Versichertendaten:

Kassen- IK :

Vers.-hr. :