

Anmeldung zum Rückbildungskurs

Gerlinde Steinhage-Goebel (Hebamme)

Zeitraum: bis

Uhrzeit:

Ausfall:

Sie haben Fragen bezüglich Ihres Kurses?

Gerne beantworten wir diese:
Elternschule (02373-9197867) oder Frau
Steinhage-Goebel
wenden (02373-63142)



Nach Abschluss Ihrer Onlinebuchung: Das unterschriebene und ausgefüllte Formular per E-Mail an elternschule@pz-sauerland.de, direkt vor Ort oder über den Postweg an uns zurück.

RB St

Vom der Elternschule auszufüllen.

Name/Vorname:	Geb. Datum:
Straße:	Name der Begleitperson:
PLZ-Wohnort:	Telefonnummer:
vorauss. Entbindungstermin:	E-Mail:
Wievielte Schwangerschaft:	
Krankenkasse (Nummer):	
Versichertennummer:	
Gültigkeit V.-Karte:	
Arbeitgeber:	



Bitte füllen Sie dieses Formular nur bei bestätigter Buchung des Kurses aus!

Teilnahmebedingungen

Der Rückbildungskurs ist eine Leistung der Krankenkasse. Die Krankenkassen übernehmen allerdings nur die Kosten für die Kurstage, an denen die Teilnehmerin tatsächlich teilgenommen hat. Die versäumten Kurstage muss die Teilnehmerin selbst zahlen, ungeachtet der Gründe der Nichtteilnahme. Sollte bis 14 Tage vor Kursbeginn keine schriftliche Abmeldung erfolgt sein, ist die Teilnehmerin verpflichtet, die gesamte Kursgebühr selbst zu zahlen.

Bitte melden Sie sich telefonisch und schriftlich bei uns ab!

Bitte beachten Sie vor dem Absenden Ihrer Daten unsere Datenschutzinformationen
www.physiozentrum-menden.de/index.php/datenschutz



Ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerinformation gelesen und melde mich verbindlich zum Rückbildungskurs an.

Ort und Datum

Unterschrift