

Anmeldung

Kurs: _____ Beginn: _____ Uhrzeit: _____

Veranstaltungsort: _____

Bitte zurück senden an:

Hebammenpraxis Düsseldorf -Süd
Carla Alvarez Hoverath
Bonner Str.103
40591 Düsseldorf

oder per PDF:

carla.hebamme@gmail.com

Name / Vorname und ggf. Partner Geburtsdatum Versicherte

Anschrift

Name u. Nummer Krankenkasse pers. Versicherungsnummer

Telefon / Fax E-Mail

ET/Geburtsdatum Kind Name des Kindes

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der o.g. Veranstaltung an.
Die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ € werde ich bis 14 Tage
vor Kursbeginn auf das genannte Konto überweisen.

Es gelten die unten aufgeführten Teilnahmebedingungen und Kurshinweise.

Ort / Datum Unterschrift

Teilnahmebedingungen und Kurshinweise

Die Teilnahmegebühr ist bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn zu entrichten.
Sie erhalten am letzten Kurstag eine Teilnahmebescheinigung als Beleg.
Bei gesetzlich versicherten Frauen, rechnet die Hebamme die teilgenommenen
Kurstunden direkt mit der Krankenkasse ab.
Hier dient die Kursgebühr als Kautions für versäumte Stunden. Diese
werden von Frauen selbst getragen und richten sich nach der Privat-
gebührenordnung Nord.Westf.. Ebenso bei Selbstzahlerinnen.
Die Erstattungsfähigkeit überprüft die Selbstzahlerin eigenverantwortlich bei ihrer
Versicherung oder Beihilfestelle. Nicht erstattungsfähig sind Partnergebühren.
Die Kurse können nach verbindlicher Anmeldung nicht vorzeitig gekündigt werden
Bitte bringen Sie zur ersten Kursstunde Ihre Versichertenkarte und bequeme
Kleidung mit.

Hebamme Carla



Hebammenpraxis
Düsseldorf-Süd

Carla Alvarez Hoverath
Bonner Str.103
40589 Düsseldorf

Tel.: 0157 35466375

carla.hebamme@gmail.com

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Düsseldorf
IBAN
DE35 3005 0110 1008 9492 55
BIC DUSSEDDXXX

St.-Nr. 483/7975/1026