

Anmeldung zum Rückbildungskurs

Name _____

Vorname _____ Geb.Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtstag
des Kindes _____ Art der Entbindung _____

Versichertennummer _____

Kartennummer _____

Der Rückbildungskurs umfasst _____ Kursstunden á _____ Minuten.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genanntem Kurs an. Versäumte Kursstunden werden von der Teilnehmerin selbst getragen.

Es wird eine Kaution von 60€ zu Kursbeginn eingezogen, die je nach absolvierten Kurseinheiten nach Abschluss des Kurses ausgezahlt wird.

_____, den _____

Unterschrift