



Hebammenpraxis  
**KUGELRUND GEBORGEN**  
Silke Seiler & Theresa Wies

Partnerschaftsgesellschaft Hebammen Silke Seiler & Theresa Wies · Zum Schlehdorn 1b · 58708 Menden  
Tel: 02373/7604250 · info@kugelrund-geborgen.de · www.kugelrund-geborgen.de

Vereinbarung zur Teilnahme an einem **Geburtsvorbereitungskurs**

zwischen Hebammen Silke Seiler und Theresa Wies und Frau .....

sowie dem/der Partner/in der Kursteilnehmerin ..... wird folgendes vereinbart:

1. Der Geburtsvorbereitungskurs umfasst 14 Unterrichtsstunden à 60 Minuten. Maximal 14 Stunden werden von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen. Zusätzliche Stunden werden von der/ den Kursteilnehmerin/Kursteilnehmern selbst getragen.
2. Die einzelnen Kursstunden bauen aufeinander auf. Versäumt die Kursteilnehmerin/ der Kursteilnehmer einzelne Stunden, behält die Hebamme ihren Gebührenanspruch unabhängig davon, aus welchen Gründen die Kursteilnehmerin/der Kursteilnehmer nicht teilgenommen hat.
3. Die Vergütung richtet sich nach der jeweils geltenden Vergütungsvereinbarung der Hebammen nach § 134 a SGB V. Versäumte Kursstunden werden vom Kursteilnehmer selbst getragen. Darüber wird eine Privatrechnung gestellt.
4. Für versäumte Stunden können die entsprechenden Gebühren der Kurseinheit nicht rückerstattet werden.
5. Ein Rücktritt ist bis zu 10 Tage vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Danach fällt eine Ausfallpauschale von 25 € pro Person an.
6. Partnergebühr: 90 €, zu Beginn der ersten gemeinsamen Stunde zu entrichten.
7. Der Hebamme wird das Recht eingeräumt, einzelne Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen.

**10 € Anmeldepauschale wird mit schriftlicher Anmeldung fällig. Bitte auf folgendes Konto überweisen: DE35 5003 3300 9100 2216 05, Verwendungszweck: Kursart, Kursdatum und Vor- und Nachname**

Zur verbindlichen Anmeldung senden Sie bitte den unteren Abschnitt unterschrieben zurück.

Wir freuen uns schon, viele Grüße *Silke Seiler & Theresa Wies*

**Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs**

Name (Kursteilnehmerin) ..... Geburtsdatum .....

Anschrift .....

Name (Partner) .....

Telefonnummer ..... E-Mailadresse .....

Entbindungstermin .....

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs ..... an  
und erkläre mich mit den o.g. Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift der Kursteilnehmerin

Unterschrift des/der Partners/Partnerin