



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 **Wochenend-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. Der Kurs findet bei einer Mindestteilnehmerzahl von 6 (3 Paare) statt.
5. Ein Rücktritt ist bis zu 10 Tage vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Danach fällt eine Ausfallpauschale von 25 € pro Person an.
6. Partnergebühr: 110 €, zu Beginn des Kurses zu entrichten.
7. Verpflegungspauschale 5 €/ Person.

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