



## Anmeldeformular/Teilnahmebescheinigung

Liebe Kursteilnehmer,

ich bedanke mich für die Anmeldung zu folgendem Kurs

**Kurs:** GEBURTSVORBEREITUNG PAARE

**Beginn:** 16. September + 20./21. September 2025

**Kurszeit:** Di. 18.30 – 21.00 Uhr (Frauenabend)

Sa. 9.30 – 16.30 Uhr, So. 9.30 – 14.00 Uhr (Paare)

Pausen sind eingeplant

**Kursort:** 56170 Bendorf, Christengemeinschaft

**Partnergebühr:** 150,00 Euro

mit Überweisung der Partnergebühr bis zum **02.09.2025** ist die Anmeldung verbindlich.

**Der Kurs umfasst folgende Themen:** Schwangerschaft, Hilfe bei Schwangerschaftsbeschwerden, Atemübung, Entspannungsübungen, Massagen, Partnerübungen, Themen rund um die Geburt, Gebärpositionen, Stillen, Wochenbett und die Zeit danach, Neugeborenen-Handling, Pflege, Baden, Wickeln, Raum für individuelle Fragen.

Die Kursgebühr der Frauen wird von den Krankenkassen übernommen. Dabei können versäumte Stunden nicht mit der Kasse abgerechnet werden und müssen von der Teilnehmerin selbst entrichtet werden. Es ist unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte. Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Die Anmeldung ist verbindlich. Die Partnergebühr muss grundsätzlich selbst bezahlt werden. Es besteht die Möglichkeit, die Rechnung bei den Krankenkassen einzureichen und erstattet zu bekommen.

Eine vorzeitige ordentliche Kündigung vor Kursende ist nicht möglich. Bei Abmeldungen unabhängig von Grund und Anlass wird eine Stornogebühr von 15,- Euro berechnet. Das Fernbleiben von Kursen gilt nicht als Abmeldung. Bei Abmeldungen 1 Woche bis 24 h vor Kursbeginn wird die Hälfte der Kursgebühr fällig, bei Abmeldungen danach wird die volle Kursgebühr fällig.

**Wir melden uns hiermit zu diesem Kurs an und sind mit den Teilnahmebedingungen und den allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme einverstanden. Die Datenschutzbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen. Das beigefügte Datenblatt haben wir zurück gesendet.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin

Unterschrift Partner