

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich

---

Name

---

Straße

---

PLZ

Stadt

---

Tel.

Geburtsdatum

---

errechneter Termin

betreuende Hebamme

---

Kasse

Kassennummer

---

Versicherten Nr.

---

Und meinen Partner

---

Name

## zum Kurs **Geburtsvorbereitung**

im Geburtshaus Mandala  
Wiesenstr.68  
46535 Dinslaken **an.**

Kursbeginn \_\_\_\_\_ Uhr

Dauer 5 Einheiten  
á 120 Min.

Kursgebühr: 80,- € /Partnergebühr 80,-€

## Die Anmeldung ist verbindlich.

Abmeldungen bis 4 Wochen vor Kursbeginn bleiben kostenfrei.

**Bei Abmeldungen zu einem späteren Zeitpunkt fallen die kompletten Kursgebühren an, wenn kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.**

Für alle in Anspruch genommenen Kursstunden erstatten wir ihnen die Gebühr am Ende des Kurses. Für die restlichen Kursstunden behalten wir 8,-€ pro Zeitstunde ein, da die Krankenkasse nur die von Ihnen wahrgenommen Stunden bezahlt.

Das betrifft nicht den Partneranteil. Ob die Gebühr für ihren Partner erstattet wird erfragen sie bitte bei ihrer Kasse. Wir erstellen Ihnen auf Wunsch eine Quittung.

---

Datum

Unterschrift

Die Kursgebühr entrichten sie bitte im Geburtshaus

Zur Erinnerung:

Der **Geburtsvorbereitungskurs** beginnt am \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie an die Kursgebühr von 80,-€pro Person.



Bitte bequeme Kleidung und evtl. Stoppersocken mitbringen.

*Bitte diesen Teil zur Erinnerung abtrennen!*

*Sollten Sie verhindert sein rufen Sie bitte an: Tel. 02064/ 770658*

*Weitere Informationen zum Kurs findet Ihr unter [www.hebammenpraxis-mandala.de](http://www.hebammenpraxis-mandala.de)*

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich

Name

Straße

PLZ

Stadt

Tel.

Geburtsdatum

errechneter Termin

betreuende Hebamme

Kasse

Kassennummer

Versicherten Nr.

Und meinen Partner

Name

zum Kurs **Geburtsvorbereitung**

im Geburtshaus Mandala

Wiesenstr.68

46535 Dinslaken **an.**

**Wochenendkurs** am \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Freitag 18.00-21.00

Samstag 10.00-13.00

Dauer 2 Einheiten á 180 Min.

Kursgebühr: 50,- € /Partnergebühr 50,-€

## Die Anmeldung ist verbindlich.

Abmeldungen bis 4 Wochen vor Kursbeginn bleiben kostenfrei.

**Bei Abmeldungen zu einem späteren Zeitpunkt fallen die kompletten Kursgebühren an, wenn kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.**

Für alle in Anspruch genommenen Kursstunden erstatten wir ihnen die Gebühr am Ende des Kurses. Für die restlichen Kursstunden behalten wir 7,-€ pro Zeitstunde ein, da die Krankenkasse nur die von Ihnen wahrgenommen Stunden bezahlt.

Das betrifft nicht den Partneranteil. Ob die Gebühr für ihren Partner erstattet wird erfragen sie bitte bei ihrer Kasse. Wir erstellen Ihnen auf Wunsch eine Quittung.

Datum

Unterschrift

Die Kursgebühr entrichten sie bitte im Geburtshaus

Zur Erinnerung /

**Geburtsvorbereitung am Wochenende**

Kursdatum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie an die Kursgebühr von 50,-€pro Person.



Bitte bequeme Kleidung und evtl. Stoppersocken mitbringen.

*Bitte diesen Teil zur Erinnerung abtrennen!*

*Sollten Sie verhindert sein rufen Sie bitte an:  
Tel. 02064/ 770658*

*Weitere Informationen zum Kurs findet Ihr unter [www.hebammenpraxis-mandala.de](http://www.hebammenpraxis-mandala.de)*

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Stadt

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
Errechneter Geburtstermin

\_\_\_\_\_  
Betreuende Hebamme

zum Kurs

**„Fit in der Schwangerschaft“ an**

im Geburtshaus Mandala  
Wiesenstr.68  
46535 Dinslaken

Kursbeginn \_\_\_\_\_ Uhr

**Dauer        8 Einheiten  
              á 60 Min.**

**Kursgebühr :        50,- €**

**Die Anmeldung ist verbindlich.**

Abmeldungen bis 4 Wochen vor  
Kursbeginn bleiben kostenfrei.

**Bei Abmeldungen zu einem späteren  
Zeitpunkt fallen die kompletten  
Kursgebühren an, wenn kein  
Ersatzteilnehmer gefunden wird.**

Im Anschluss an den Kurs erhalten sie  
eine Teilnahmebestätigung.  
Einige Krankenkassen erstatten die  
Kursgebühren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Kursgebühr von **50,-€**  
entrichten sie bitte im Geburtshaus

Zur Erinnerung:

Der Kurs  
**„Fit in der Schwangerschaft“**  
beginnt am \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie an die  
Kursgebühr von 50,-€.



Bitte bequeme Kleidung und evtl.  
Stoppersocken mitbringen.

*Bitte diesen Teil zur Erinnerung abtrennen!*

*Sollten Sie verhindert sein rufen Sie bitte  
an: Tel. 02064/ 770658*

*Weitere Informationen zum Kurs findet Ihr  
unter [www.hebammenpraxis-mandala.de](http://www.hebammenpraxis-mandala.de)*

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Kind (Name und Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Betreuende Hebamme  
zum Kurs an:

- Spielgruppe
- Geschwisterkurs
- Babykost selbst gemacht
- Rund ums Baby
- PEKiP
- Babymassage für Väter
- Babymassage
- Erste Hilfe beim Kind
- Endspurt

Kursbeginn: \_\_\_\_\_ Uhr

Dauer: \_\_\_\_\_ Einheiten

Kursgebühr: \_\_\_\_\_ €

### Die Anmeldung ist verbindlich.

Die Kursgebühr ist spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn zu entrichten.  
Abmeldungen bis 4 Wochen vor Kursbeginn bleiben kostenfrei.

**Bei Abmeldungen zu einem späteren Zeitpunkt fallen die kompletten Gebühren an, wenn kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Die entsprechende Kursgebühr entrichten sie bitte im Geburtshaus**

## Zur Erinnerung:

### Der Kurs

- Spielgruppe
- Geschwisterkurs
- Babykost selbst gemacht
- Rund ums Baby
- PEKiP
- Babymassage für Väter
- Babymassage
- Erste Hilfe beim Kind
- Endspurt

beginnt am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Kursgebühr : \_\_\_\_\_ €

Infos und Kontakt:

Geburtshaus Mandala, Wiesenstr. 68,  
46535 Dinslaken, Tel. 02064/770658

*Weitere Informationen zum Kurs findet Ihr unter [www.hebammenpraxis-mandala.de](http://www.hebammenpraxis-mandala.de)*

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Stadt

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
errechneter Termin

\_\_\_\_\_  
betreuende Hebamme

\_\_\_\_\_  
Kasse

\_\_\_\_\_  
Kassennummer

\_\_\_\_\_  
Versicherten Nr.

## Rückbildungsgymnastik an

im Geburtshaus Mandala  
Wiesenstr.68  
46535 Dinslaken

Kursbeginn \_\_\_\_\_ Uhr

**Dauer**      **8 Einheiten**  
                 **á 75 Min.**

Kursgebühr :      80,- €

## Die Anmeldung ist verbindlich.

Abmeldungen bis 4 Wochen vor Kursbeginn  
bleiben kostenfrei.

**Bei Abmeldungen zu einem späteren  
Zeitpunkt fallen die kompletten  
Kursgebühren an, wenn kein  
Ersatzteilnehmer gefunden wird.**

Für alle in Anspruch genommenen  
Kursstunden erstatten wir ihnen die Gebühr  
am Ende des Kurses. Für die restlichen  
Kursstunden behalten wir 10,-€ pro Einheit  
ein, da die  
Krankenkasse nur die von Ihnen  
wahrgenommen Stunden bezahlt.

Bis zu 2 verpasste Stunden können nach  
Absprache im **Folgekurs** nachgeholt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Kautions von      **80,-€**

entrichten sie bitte im Geburtshaus

Zur Erinnerung:

**Der Rückbildungskurs**

beginnt am \_\_\_\_\_ Uhr

Denken sie bitte an die  
Kautions von 80,-€



Bitte bequeme Kleidung und evtl.  
Stoppersocken mitbringen.

*Bitte diesen Teil zur Erinnerung abtrennen!*

*Sollten Sie verhindert sein rufen Sie bitte an:  
Tel. 02064/ 770658*

*Weitere Informationen zum Kurs findet Ihr  
unter [www.hebammenpraxis-mandala.de](http://www.hebammenpraxis-mandala.de)*