



## Kursanmeldung

Kurs:

Beginn:

Uhrzeit:

Wo:

Name / Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

ET/Geburtsdatum Kind:

Krankenkasse:

Versicherung (Nr. unten links):

Versichertennummer:

Bitte zurücksenden an: [laura@deine-hebamme-frings.de](mailto:laura@deine-hebamme-frings.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem o.g. Kurs an.

Es gelten die unten aufgeführten Teilnahmebedingungen und Kurshinweise. Ich habe diese verstanden und willige ein.

Ort / Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Teilnahmebedingungen und Kurshinweis

Bei gesetzlich versicherten Frauen rechnet die Hebamme die durchgeführten Kursstunden direkt mit der Krankenkasse ab. Versäumte Stunden werden von den Frauen selbst getragen und richten sich nach der Privatgebührenordnung NRW; ebenso bei Selbstzahlerinnen.

Die Erstattungsfähigkeit überprüft die Selbstzahlerin eigenverantwortlich bei Ihrer Versicherung oder Beihilfestelle.

Die Kurse können nach verbindlicher Anmeldung nicht vorzeitig gekündigt werden. Bitte bringen Sie zur ersten Kursstunde bequeme Kleidung und Ihren Mutterpass mit.

## Medizinische Unterlagen / Datenschutz

Im Rahmen dieses Vertrages werden Daten über Person, sozialen Status, sowie die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte (z.B. Kostenträger / Abrechnungsstellen) übermittelt.

Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklärt sich die Leistungsempfängerin mit der Verwendung ihrer Daten zu den oben genannten Zwecken einverstanden.