

Heike Ermsberger  
Baumgärtle 7  
89287 Bellenberg

Marianne Schmucker  
Max-Plank-Str. 27  
89257 Illertissen

Tel.: 07306/921772

Tel.: 07303/905954



Wannengasse 17  
89269 Vöhringen

## Anmeldung zur Rückbildungsgymnastik

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Str., Nr.: \_\_\_\_\_ Plz, Ort.: \_\_\_\_\_

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

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kk-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Versicherungs-Status: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum Mutter: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum Kind: \_\_\_\_\_

- Morgenkurs**      **Montags**      **9.<sup>30</sup> – 10.<sup>45</sup> Uhr, mit Kind**
- Abendkurs**      **Donnerstags**      **19.<sup>00</sup> – 20.<sup>15</sup> Uhr**

### Einverständniserklärung:

Der Rückbildungskurs ist eine **Leistung der gesetzlichen Krankenkassen**. Diese erstatten Hebammen aber nur die Stunden, an denen Sie auch tatsächlich teilgenommen haben.

Aus diesem Grund haben wir uns für folgendes Verfahren entschieden, unter anderem auch, um Fehlplanungen zu vermeiden:

Sie zahlen zunächst in der 1. Kursstunde den gesamten **Kursbeitrag von 68,00 €** ein.

Wenn Sie an allen Stunden teilnehmen, erhalten Sie diesen Betrag **nach Kursende** in voller Höhe **zurück**. Ansonsten behalten wir **pro Fehlstunde 8,50 €** ein, auch bei unverschuldetem Fehlen, wie z. B. Krankheit.

Wenn Sie **trotz Anmeldung nicht am Kurs teilnehmen können**, sollten Sie bitte bis **spätestens 1 Woche** vor Kursbeginn die Teilnahme absagen! Ansonsten müssen wir die **½ Kursgebühr (34,00 €)** als Aufwandsentschädigung in Rechnung stellen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift