

# Hebammenpraxis Kissing

Lechauenstr.8a 86438 Kissing

**Susanne Bartelsen in Kooperation mit Barbara Oberhuber und Anna Gommert**

3 Hebammenpraxen unter einem Dach

## Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs

**Kursleitung:** Susanne Bartelsen, Anna Gommert

**Veranstaltungsort:** Hebammenpraxis Kissing Lechauenstr.8a, 86438 Kissing

**Kursstart ist am \_\_\_\_\_ um 18:30 Uhr.**

Die Kursteilnehmerinnen belegen bei den oben genannten, in Kooperation arbeitenden Hebammen einen Geburtsvorbereitungskurs.

Dieser umfasst an 6 Abenden insgesamt 16 Stunden.

4 x 2,5 Std von 18:30 - 21:00 2 x 3 Std von 18:00 - 21:00 Uhr (mit Partner) = 16 Std

Die Krankenkasse übernimmt 14 Std. Geburtsvorbereitung für die Frau.

Der Eigenanteil der Frau für unser erweitertes Angebot beträgt **20,00 €**.

Der Partner entrichtet für die 2 Abende **60,00 €**. Das Kurskonzept sieht die Teilnahme des Partners vor, bei Nichtteilnahme ist die Partnergebühr trotzdem zu entrichten.

Vor Beginn des Kurses entrichten Sie eine Kautions von **40,00 €**. Fehlstunden werden, dabei ist es unerheblich aus welchem Grund gefehlt wurde, mit der Kautions verrechnet.

**20,00 €** pro Abend. Die Kautions wird nach Beendigung des Kurses von der Hebamme zurückgezahlt/zurücküberwiesen oder mit nicht wahrgenommenen Kursstunden verrechnet.

Bei Nichtteilnahme eines Kursabends ist eine zeitige Abmeldung erforderlich.

Zusätzlich entrichten Sie eine Servicegebühr von **10,00 €** für Skripte, Handouts und die Bereitstellung der Medien für die virtuelle Kursteilnahme.

Privat versicherte Kursteilnehmerinnen bekommen nach Abschluss des Kurses eine Rechnung über die Kursgebühr, die sich nach der privaten Gebührenverordnung richtet.

Alle Teilnehmer bekommen nach Abschluss des Kurses eine Quittung über ihre Kosten.

Der Kurs findet hybrid statt, im Falle von Krankheit und Erkältungssymptomen könnt Ihr online teilnehmen.

Aktuelle Informationen könnt Ihr der WhatsApp-Gruppe entnehmen, sofern Ihr damit einverstanden seid.

### **Wichtig:**

Frauen, die von uns persönlich betreut werden, bekommen sicher einen Kursplatz, wenn sie sich zeitnah dazu anmelden, ansonsten wird der Platz an Frauen der Warteliste frei gegeben.

Auf unserer Internetseite könnt Ihr eine Kursanfrage ausfüllen, wir informieren Euch dann zeitnah, ob eine Kursteilnahme möglich ist. Sobald eine persönliche Zusage stattgefunden hat, sofort die Anmeldung zur Praxis schicken. Gebühren wie oben erläutert bitte in bar belegen. Es erfolgt keine schriftliche Bestätigung, da der bürokratische Aufwand zu hoch ist.

Bitte nutzen Sie zum **Parken** den Parkstreifen auf der linken Seite **außerhalb des Firmengeländes**.

Bring bitte zum Kurs Dein eigenes Getränk mit und Kissen/ Decke und alles für deine Gemütlichkeit.

Trage frische Socken und nimm Dir eine Jacke und einen Schal mit, damit dir nicht kalt wird, wenn wir lüften

-----hier abtrennen-----

Mit der Anmeldung bitte 2x die Versichertenbestätigung ausdrucken und je auf einem Formular, 2x für Anna und 4x für Susanne's Kursstunden unterschreiben und mit der Anmeldung und den Gebühren zusammen abgeben. Bei nicht teilgenommenen Kursstunden wird die Unterschrift von uns gestrichen.

**Anmeldung**  
**!!! bitte vollständig ausfüllen !!!**

**Wichtig: Ich nehme online teil    ich komme nach Absprache live**

**Ich bin mit einer WhatsApp- Gruppe einverstanden: ja    nein**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Geburtsvorbereitungskurs ab \_\_\_\_\_an und bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden.

Die Kursgebühr von **20 €** Eigenanteil + **40 €** Kautions + **60 €** Paargebühr + **10 €** Servicegebühr = **130 €** (in 10 € und 20 € Scheinen) bitte mit der Anmeldung und den Unterschriftenzetteln (Versichertenbestätigung) zusammen in einem mit Empfänger und Absender beschriftetem Umschlag vor Beginn des Kurses bei einem von uns abgeben oder schicken an:

**Hebammenpraxis Kissing, Lechauenstr. 8a, 86438 Kissing**

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_ wieviertes Kind: \_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/ Straße: \_\_\_\_\_

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

Frauenarzt: \_\_\_\_\_ betreuende Hebamme: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kassennr: (unten links) \_\_\_\_\_

Versichertennummer: (unten rechts) \_\_\_\_\_

Kontoinhaber und IBAN: \_\_\_\_\_

(für die Rücküberweisung der Kautions)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift:



