



halterner
hebammenpraxis
Leben ist ein Geschenk.

Verbindliche Kursanmeldung*

Kurs-Nr.:

Kurstitel:

Datum:

Kursteilnehmerin / Kursteilnehmer:

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

Email:

Krankenversicherung: privat / gesetzlich

Name der Kasse:

Kassen-Nr.:

Vers.-Nr.:

Kind:

Errechneter Termin:

Kind geboren am:

Name:

Für Partner- und Familienkurse

Angaben zum Partner, bzw. Begleitperson:

Name:

Vorname:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die von der Halterner Hebammenpraxis veröffentlichte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben. Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Speicherung der hier angegebenen Daten durch die Halterner Hebammenpraxis für die in der Datenschutzerklärung benannten Zwecke einverstanden.

, den

Ort

Datum

Unterschrift der Kursteilnehmerin / des Kursteilnehmers

Unterschrift der Begleitperson bzw. des Partners / der Partnerin

* Vertragspartner sind die jeweiligen Kursleitungen. Nach Zusage der Teilnahme durch die Kursleitung überweisen Sie bitte den Praxisanteil unter Angabe der Kursnummer und Ihres Namens im Feld "Verwendungszweck" auf das Konto Volksbank Südmünsterland-Mitte BIC: GENODEM1BOB, IBAN: DE02 4286 1387 0120 8129 01. Damit wird Ihre Anmeldung verbindlich.