

## GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

RATZEBURGER ALLEE 89 • 23562 LÜBECK • Tel.: 0451 / 3 61 29 • Fax: 0451 / 5 82 35 48

www.hebammenpraxis-luebeck.de

### Anmeldebogen zur Babymassage

Der Kurs dauert vom \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_  
in der Zeit von 11.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
Kursleitung Doreen Grimm  
Kursgebühr 5 X 1 Std. = 50,00€  
ab August 2020 beträgt die Kursgebühr 60,00 €!

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
ggf. E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtstag des Kindes \_\_\_\_\_

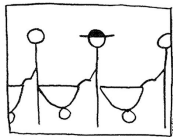
Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum oben genannten Kurs an. Die Kursgebühr in Höhe von 50 € (60 € ab dem August-Kurs) ist auf folgendes Konto zu zahlen: Doreen Grimm, Netbank, IBAN DE96200905000009378308, BIC AUGBDE71NET. Der Platz ist erst sicher, wenn die Kursgebühr überwiesen ist. Dabei orientiert sich die Reihenfolge der Platzvergabe nach dem Eingang der Gebühr. Ein Rücktritt vom Kurs muss mit schriftlicher Kündigung erfolgen. Eine Kündigung ist bis 3 Wochen vor Kursbeginn möglich. Danach wird die volle Gebühr fällig.

Die Anmeldegebühr in Höhe von **25,00€** überweise ich unter Angabe meines Namens sowie der Kursdaten auf das Konto des Geburtshauses: Sparkasse HL, Konto DE39 230501010160098208. Die Anmeldegebühr ist nicht nötig, wenn Sie in dieser Schwangerschaft schon einen Kurs bei uns belegt haben.

Lübeck, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

-----  
Bitte bringen Sie eine Wickelunterlage und ein Handtuch mit!



## GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

RATZEBURGER ALLEE 89•23562 LÜBECK•Tel.: 0451/ 3 61 29•Fax: 0451 / 5 82 35 48

www.hebammenpraxis-luebeck.de

---

### Informationen zum Datenschutz / Zustimmung zur Datenverarbeitung

Ab dem 25.05.18 gilt die EU-Datenschutzgrundverordnung.

Im Zuge dessen benötigen wir eine ausdrückliche Zustimmung von Ihnen, daß wir Ihre Daten verarbeiten bzw. verwenden dürfen.

### Personenbezogene Daten und deren Verwendung

Mit der Anmeldung für unsere Kurse geben Sie uns Ihr Geburtsdatum, Ihre E-Mail Adresse, Ihre Telefonnummer und Ihre Adresse bekannt.

Ihre Daten werden nur von uns verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

### Ihre Rechte

Sie haben das Recht eine sofortige Auskunft über die erhobenen Daten zu verlangen.

Sie haben das Recht die Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten zu veranlassen.

### Einwilligungserklärung

Ich stimme der Datenverarbeitung zu den oben genannten Bedingungen zu.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Name (Blockbuchstaben)\_\_\_\_\_

Unterschrift\_\_\_\_\_