

## GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

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

www.hebammenpraxis-luebeck.de

### Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs Refresher

Der Kurs dauert vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Hebamme/Kursleiterin \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

ggf. E-Mail \_\_\_\_\_

errechneter Geburtstermin \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Name + Nr. ) \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. der Schwangeren \_\_\_\_\_

Status/ Gültigkeit \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich / uns **verbindlich** zum oben genannten Kurs an. Die **einmalige** Anmeldegebühr in Höhe von 25.00 Euro überweise ich **unter Angabe der Kursdaten** auf das **unten** angegebene Konto.

Die Kursgebühren werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Kursleiterin über HebRech Data abrechnet. Privat Versicherte erhalten nach Beendigung des Kurses eine Rechnung.

Versäumte Stunden **dürfen nicht** mit der Kasse abgerechnet und **müssen** von der Teilnehmerin **selbst entrichtet werden**. Eine Kündigung der Anmeldung ist bis **14 Tage** vor Kursbeginn schriftlich möglich, danach sind Sie zur Zahlung des Kurses verpflichtet und erhalten von der Hebamme eine Rechnung.

**Bitte bringen Sie ihre Versicherungskarte, ein großes Handtuch und Socken mit!**

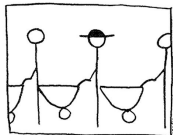
Lübeck, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Informationen zum Datenschutz / Zustimmung zur Datenverarbeitung

Ab dem 25.05.18 gilt die EU-Datenschutzgrundverordnung.

Bankverbindung: Sparkasse Lübeck • IBAN DE39 230 501 01 0160 0982 08



## GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

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

www.hebammenpraxis-luebeck.de

---

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\_\_\_\_\_