

## GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

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

---

www.hebammenpraxis-luebeck

Der Kurs dauert vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ in der Zeit von 10 – 16 Uhr.  
Dieser Kurs wird von unserer Hebamme Doreen Grimm geleitet.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
Name des Partners \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
errechneter Termin \_\_\_\_\_  
Krankenkasse (Name + IK (linke Nummer der Karte)) \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Für die Rückerstattung der Kautions bitte die Kontodaten angeben:

Inhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, dass Sie sich für einen Geburtsvorbereitungskurs in unserem Haus entschieden haben.

Für eine verbindliche Anmeldung sind folgende Schritte nötig:

1) Zahlen Sie die einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 25 € auf das Konto des Geburtshauses mit der Angabe des Kurszeitraumes  
Sparkasse Lübeck, IBAN DE 39 2305 01010160 098208

2) Für eine verbindliche Anmeldung muß die Kursgebühr auf nachfolgend aufgeführtem Konto der Kursleiterin eingehen. Die Kursgebühren für die Teilnehmerinnen in Höhe von 95,52 € werden vorab als Kautions fällig und nach Teilnahme am Kurs zurück erstattet. Bei Teilnahme des Partners wird eine Partnergebühr in Höhe von 90 € vorab fällig. Die Teilnahme des Partners am Kurs wird von der Kursleitung am Ende des Wochenendes bestätigt und ggf. wird dieser Betrag von der Kasse zurück erstattet (jedoch keine Gewähr). Bitte senden Sie zusätzlich die schriftliche Anmeldung (per Post, Fax, Mail) an das Geburtshaus Lübeck.

Der Platz in den Kurslisten wird nach einer Woche gelöscht und an nachfolgende Interessenten vergeben !!!!!

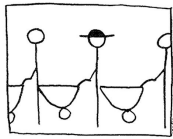
Sichern Sie sich Ihren Platz im Kurs mit den aufgeführten Schritten!

Bitte bedenken Sie, dass diese Verbindlichkeit nötig ist, um vernünftig planen zu können.

Die Kautions und die Partnergebühr mit Angabe des Kurszeitraumes bitte auf dieses Konto überweisen:

Doreen Grimm, Netbank, IBAN DE 96 2009 0500 0009 3783 08

3) Ein Rücktritt vom gebuchten Kurs ist 4 Wochen vor Kursbeginn mit einer schriftlichen Kündigung möglich. Dafür wird eine Stornierungsgebühr von 15 € erhoben.



## GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

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

---

[www.hebammenpraxis-luebeck](http://www.hebammenpraxis-luebeck)

### 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 \_\_\_\_\_