

GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

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

www.hebammenpraxis-luebeck

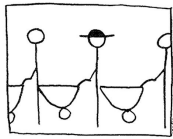
Der Kurs dauert vom _____ bis zum _____ in der Zeit von 10 – 16 Uhr.
Dieser Kurs wird von unserer Hebamme Doreen Grimm geleitet.

Name, Vorname _____ geb. _____
Name des Partners _____
Anschrift _____
Telefon _____
E-Mail _____
errechneter Termin _____

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 € und die Partnergebühr in Höhe von 90 € sind 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). Die Rechnung / Zahlungsbestätigung wird ebenfalls am Ende des Wochenendes ausgehändigt.
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 Kursgebühr 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

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 _____