

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 „Urkraft des Lebens“ Geburtsvorbereitung für Paare

Der Kurs dauert vom _____ bis zum _____

in der Zeit von _____ bis _____

Hebamme **Maria Lederer**

Name, Vorname,
Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____

ggf. E-Mail _____

Geburtstag des Kindes _____

Krankenkasse (Name + Nr.) _____

Versicherungs-Nr. _____

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum oben genannten Kurs an.

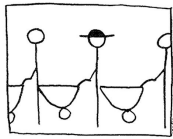
Kosten: 220 Euro pro Paar.

Die Kursgebühr entrichten Sie bitte bei Kursbeginn.

Lübeck, den _____

Unterschrift

Bringen Sie Ihre Versichertenkarte 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_____