

## 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 Workshop Tragen

Der Workshop ist am: 22.08.2021

in der Zeit von 10:00 Uhr bis 12:30 Uhr

Kursleiterin Tina Westergreen

Teilnehmergebühr pro Person: 35,00€ pro Paar: 55,00€

Name \_\_\_\_\_

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

Name des Partners \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

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

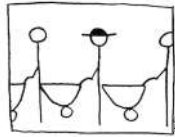
**Die Teilnehmergebühr beträgt 35,- Euro pro Person (inkl. Schulungsunterlagen), Paare zahlen zusammen 55,- Euro.**

Eine Kündigung der Anmeldung ist bis **10 Werktagen** vor Workshopbeginn schriftlich möglich, danach sind Sie zur Zahlung des Workshops verpflichtet und erhalten vom Geburtshaus eine Rechnung.

Hiermit bestätige ich, das ich die AGB's des Geburtshauses gelesen habe.

Lübeck, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## **GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK**

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

[www.hebammenpraxis-luebeck.de](http://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 \_\_\_\_\_

# Herzlich Willkommen im Geburtshaus Lübeck !

Bitte geben Sie Ihre persönlichen Daten ein. Diese werden für die Umsetzung des Hygienekonzeptes benötigt.

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ich habe das Hygienekonzept des Geburtshauses gelesen, verstanden und werde mich daranhalten.

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige und hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang der Corona-Pandemie aufgenommen. Die Daten werden maximal 4 Wochen nach Ende des Kurses gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage des zuständigen Gesundheitsamtes weitergegeben.

Lübeck \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

# Geburtshaus & Hebammenpraxis Lübeck

Ratzeburger Allee 89 - 23562 Lübeck - Tel 0451-36129

## Hygienekonzept für den Kursbetrieb

Wir bitten Sie **eindringlich** bei Erkältungssymptomen und Erkrankungssymptomen, die für eine mögliche Erkrankung an Covid-19 sprechen oder nach einem vermuteten Kontakt zu einer an Covid-19 erkrankter Person **NICHT** am Kursbetrieb teilzunehmen! Bitte setzen Sie sich mit der Kursleiterin in Verbindung!

Bitte tragen Sie einen Mundschutz beim Betreten des Geburtshauses & Hebammenpraxis.

Bitte halten Sie die Abstandsregel und treten Sie nacheinander ein.

Im Eingangsbereich steht Ihnen eine Händedesinfektion zur Verfügung.

Ihre Kursleiterin nimmt Sie in Empfang und nach erfolgter Registrierung wird Ihnen der Platz im Kursraum zugewiesen.

Bitte bringen Sie Ihren eigenen Stift für die Quittierung Ihrer Anwesenheit mit

Bringen Sie sich Ihre eigene Sitzgelegenheit mit, z.B. eine frisch gewaschene Decke oder ein Kissen.

Desinfizierbare Matten und Stühle sind vorhanden.

Bitte bringen Sie sich Ihre eigenen Getränke und Ihre eigene Verpflegung mit.

An Ihrem Platz dürfen Sie die Maske abnehmen.

Sollten Sie Ihren Platz verlassen, z.B. zum Aufsuchen der sanitären Anlagen und beim Verlassen des Geburtshauses, ist der Mundschutz zu tragen.

Wir bitten Sie die Husten- und Niesetikette und die Händehygiene zu beachten und einzuhalten.

Bitte zeigen Sie sich solidarisch und beachten Sie diese Regeln. Schützen Sie mit Ihrer achtsamen & solidarischen Verhaltensweise unsere Geburtshilfe und unseren Kursbetrieb in der ohnehin für alle Menschen besonderen und nicht immer einfachen Situation.

Wir wünschen Ihnen eine schöne & inspirierende Zeit in unseren Räumen!

Ihr Team des Geburtshauses!

