

## Anmeldeformular

Hiermit melden wir uns verbindlich für den folgenden HypnoBirthing-Kurs an:

Gruppenkurs     Einzelkurs     Intensivkurs     Einführungskurs

Kursbeginn: \_\_\_\_\_ (Einzelkurse werden individuell vereinbart)

### Angaben der Kursteilnehmer:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

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

Name des Geburtsbegleiters: \_\_\_\_\_

Beziehung zur Mutter: \_\_\_\_\_

### Informationen für die Kursleitung:

Dies ist meine \_\_\_ Schwangerschaft. Ich habe \_\_\_ Kind(er), Geburtsjahr(e): \_\_\_\_\_

Errechneter Geburtstermin: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Medizinische Betreuung durch (Arzt/Hebamme): \_\_\_\_\_

Angaben zu Ihrer Gesundheit: \_\_\_\_\_

Ich bin auf den Kurs aufmerksam geworden durch: \_\_\_\_\_

Einschreibebgebühr für Gruppen-, Intensiv- und Einzelkurs: **175,00 €**

Einschreibebgebühr für Einführungskurs: **60,00 €**

Restbetrag für Gruppen-, Intensivkurs: **205,00 €**

Restbetrag für Einzelkurs: **375,00 €**

Der Restbetrag ist bis spätestens 7 Tage vor Kursbeginn zu überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bankverbindung

Sparda-Bank Augsburg, BIC: GENODEF1S03, IBAN: DE26720905000000421983