



carolin
l ü d e m a n n

0176 420 92 640
info@glinder-hebammerei.de
glinder-hebammerei.de

Anmeldung Rückbildungskurs

Vielen Dank für Dein Interesse an meinem Rückbildungskurs.

Der Kurs findet wöchentlich dienstags in 8 Einheiten à 75 min. in der physikalischen Therapie im Krankenhaus St. Adolf-Stift, Hamburger Straße 40, 21465 Reinbek statt.

Sofern der Kurs vor dem 9. Lebensmonat des Kindes endet, übernehmen die gesetzlichen Krankenkassen die Kosten – in der Regel für 600 min. Rückbildung. Beachte jedoch bitte, dass nur die Stunden erstattet werden, an denen Du auch teilgenommen hast. Versäumte Stunden können bei mir nicht nachgeholt werden und nicht mit der Kasse abgerechnet werden und sind somit auch nicht erstattungsfähig, unabhängig davon, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte. Stattdessen sind die Gebühren für Fehlstunden von der Kursteilnehmerin selbst zu tragen und werden von der Kautionsabgabe abgezogen. Die Kautionsabgabe in Höhe von 79,60 € wird vor Kursbeginn fällig (Details siehe unten).

Die Kosten für den Kurs betragen 7,96 € pro 60 min.; von Privatversicherten ist der 2-fache Satz zu zahlen. Eine Kurseinheit (75 min.) kostet somit 9,95 € im einfachen Satz.

Eine vorzeitige, ordentliche Kündigung des Vertrages ist bis zwei Wochen **vor(!)** Kursbeginn ohne anfallende Kosten möglich. Danach wird eine Ausfallpauschale von 40 € fällig.

Um sich für den Kurs verbindlich anzumelden, überweise bitte die 79,60 € für die Kautionsabgabe innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt des Vertrages auf das nachstehende Konto und sende diesen ausgefüllten Anmeldebogen postalisch oder per E-Mail innerhalb dieser Frist an mich zurück. Du erhältst eine Bestätigung über den Geld- und Vertragseingang per E-Mail.

Sollten das Geld und die Anmeldung nicht innerhalb der oben genannten Frist bei mir eingegangen sein, gehe ich davon aus, dass Du kein Interesse mehr an dem Kurs hast. Dein Platz wird dann ohne weitere Info an die nächste Frau vergeben.

Die Hebamme ist berechtigt, die Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen und behält sich vor, Kurse mit zu geringer Teilnehmerzahl gegebenenfalls auch kurzfristig abzusagen. Selbstverständlich wird dann das bereits bezahlte Geld zurück überwiesen.

Ausfüllhinweise zum Anmeldeformular:

- IK Nummer der Krankenkasse = 1. Nummer auf der Chipkarte / auch "Versicherung"
- Versicherungsnummer = 2. Nummer auf der Chipkarte, beginnt mit einem Buchstaben, auch "Versichertenummer"

Hast Du nach der Geburt bereits einen Rückbildungskurs gemacht (auch nur teilweise)?

() Ja () Nein

Dienstags von 19:30 - 20:45 Uhr

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Geburtstag Mutter: _____ Geburtstag Kind/Kinder: _____

Name der Krankenkasse: _____

Nummer der Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Wochenbetthebamme: _____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und willige in oben genannte Anmeldevorgaben ein.

(Datum/ Ort) _____ (Unterschrift) _____

Überweisungen bitte innerhalb von 14 Tagen auf folgendes Konto:

Carolin Lüdemann

Bank: solarisBank AG

IBAN: DE98 1101 0100 2443 235942

BIC: SOBKDEBBXXX

Bitte bring zur ersten Stunde deine Versichertenkarte mit.

Zieh dir bitte zu **jeder** Stunde etwas Bequemes zum Turnen an, bring bitte immer ein Handtuch und etwas zu trinken mit.

Ich freue mich auf den gemeinsamen Kurs mit Dir.

Hebamme Carolin Lüdemann . Blockhorner Allee 21a, 21509 Glinde, Kreis Stormarn .

Tel.: 0176 – 42092640 IK: 450110957 . Steuernummer: 63951258049