



Anmeldung Rückbildungsgymnastik nach stiller Geburt

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Rückbildungsgymnastikkurs an.

Kursbeginn _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Krankenkasse, Kassenummer _____

Versichertennummer _____

Die Kosten für den Kurs betragen 140,00 Euro. Für diesen Kurs werden 68,00 Euro von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen, dieser Betrag wird direkt von mir mit der KV abgerechnet. 72,00 Euro sind eine Eigenbeteiligung, die von der Teilnehmerin selber getragen werden muss.

Die Anmeldung ist verbindlich, wenn die Kursgebühr von 72,00 Euro auf meinem Konto eingegangen ist.

Bei einer Abmeldung vom Kurs bis zu vier Wochen vor Kursbeginn, werden die Kosten rückerstattet. Erfolgt eine Abmeldung nach diesem Termin, ist eine Rückerstattung nur möglich, falls eine Ersatzperson gefunden werden kann. Hat der Kurs bereits begonnen ist eine Kündigung nicht mehr möglich.

Ort, Datum, Unterschrift _____

UniCreditBank
IBAN DE75 7602 0070 3460 1477 93
BIC HYVEDEMM460