

	<b>Formular</b>  <b>„Anmeldung zum Säuglingspflegekurs“</b>	<b>HP-KPS-F28</b>  Ausgabe: 1 Seite 1 von 1
---	---	--

**Kursdatum:** \_\_\_\_\_

**Kursdauer:** 1 x 120 min.

Teilnahme mit Partner

Teilnahme ohne Partner

**Teilnehmer/in**

Name, Vorname	Name, Vorname des Partners
Geburtsdatum	Telefonnummer
Straße / Hausnummer	E-Mail
PLZ / Ort	Errechneter Geburtstermin

**Anmeldebedingungen:**

Die Kosten für 1x 120 Minuten betragen **15,00 Euro** pro Person und sind bei Kursbeginn bei der Kursleiterin zu entrichten.

Bei einer vorzeitigen Kündigung von weniger als 4 Wochen vor Kursbeginn sind die Teilnahmegebühren in voller Höhe zu bezahlen.

Eine vorzeitige Kündigung vor Kursende ist, gleich aus welchem Grunde, nicht möglich. Auch auf das außerordentliche Kündigungsrecht nach § 626 und § 627 BGB wird ausdrücklich verzichtet.

Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zum "Säuglingspflegekurs" in der Praxisgemeinschaft "Die HEBAMMENPRAXIS" zum oben genannten Kursbeginn an und erkläre mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kursteilnehmerin

**Hinweis:**

Dieses Dokument ist ausschließlich gültig für: **Die HEBAMMENPRAXIS / Westenmauer 7/ 59227 Ahlen Tel.: 02382/7768399**

Es unterliegt dem Änderungsdienst und darf ohne Genehmigung durch den Inhaber „Die HEBAMMENPRAXIS“ nicht an Dritte/externe Stellen/Firmen weitergegeben werden. Sollte es sich bei dieser Ausgabe um eine Revision handeln, werden frühere Exemplare hiermit ungültig und sind vom Empfänger unaufgefordert zu vernichten.