

	Formular „Anmeldung zum Säuglingspflegekurs“	HP-KPS-F28 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 **25,00 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.

Wie dieser Kurs stattfindet, ob als Online- oder Präsenzkurs, behalten wir uns vor.

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. Eine Anmeldebestätigung gibt es für diesen Kurs nicht.

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.