

Anmeldebogen zum Rückbildungskurs

Familiename:

Telefon:

Vorname:

EMail:

Geburtsdatum:

Frauenarzt:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Angaben zur Person des Versicherten

Name:

Vorname:

geb. am:

Anschrift, wenn anders als oben:

Die Teilnehmerin ist:

Selbstversicherte Ehefrau des Versicherten Kind des Versicherten

Krankenversicherungs-Nr.:

Versicherungs-Status:

Datum des Gültigkeitsablaufs:

Adresse der Krankenkasse:

Haben Sie bereits anderweitig einen Rückbildungskurs (durch eine Hebamme) abgerechnet?
 ja nein

Hinweis

Die Krankenkassen übernehmen nur die Kosten für wahrgenommene Kursstunden. Bei Fernbleiben müßte ich deshalb Ihnen die Kosten in Rechnung stellen. Eine Anwesenheitsliste wird geführt.

Datum:

Unterschrift: