

Anmeldebogen zum Geburtsvorbereitungskurs

Kurs für Frauen

Partnerkurs

Familiename der werdenden Mutter:

Vor- und Zuname des werdenden Vaters:

(bei Interesse an Partnerabenden bzw. Partnerkurs)

Vorname:

Telefon:

Geburtsdatum der werdenden Mutter:

EMail:

Straße, Nr.:

Errechneter Geburtstermin:

PLZ, Wohnort:

Frauenarzt:

Angaben zur Person des Versicherten

Name:

Vorname:

geb. am:

Anschrift, wenn anders als oben:

Die werdende Mutter ist:

Selbstversicherte Ehefrau des Versicherten Kind des Versicherten

Krankenversicherungs-Nr.:

Versicherungs-Status:

Datum des Gültigkeitsablaufs:

Adresse der Krankenkasse:

Haben Sie bereits anderweitig einen Geburtsvorbereitungskurs, Schwangerschaftsgymnastik oder Beratung (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:

Alle Angaben werden von mir streng vertraulich behandelt