Hebammenpraxis
Plünnensessel

Rückbildungsgymnastik Kurs

Ziel des Kurses:

Der siebenwöchige Kurs gibt Dir die Möglichkeit, Dich in Deinem Körper neu zu finden, Deinen Beckenboden zu erforschen und zu stärken und Deine Bauchmuskeln und Rückenmuskeln zu stärken und zu trainieren.

Über dies hinaus sind diese 85 Minuten eine Zeit für Dich zum Austausch, zum Verwöhnen. Deswegen ist der Kurs ohne Babys, in Ausnahmefällen dürfen sie dennoch mitgebracht werden.

Der siebenwöchige Kurs findet
donnerstags von 18:15 bis 19:40 Uhr statt.

Kosten

Die Kosten des Kurses werden bei gesetzlich Versicherten direkt mit der Kasse abgerechnet. Privatversicherte zahlen vorab den Betrag von 80,-€ und bekommen anschließend eine Rechnung die sie dann bei ihrer Kasse zur Erstattung einreichen können.

Wir treffen uns für diese Stunden bei mir in der Hebammenpraxis Plünnensessel. Damit Du Dich wohl fühlen kannst, bringe bitte bequeme Kleidung, warme, rutschfeste Socken und eine Decke mit.

Ich freue mich auf Dich!

Teilnahmebedingungen

Die verbindliche Anmeldung erfolgt durch Eingang des Anmeldeformulars inklusive der Einzugsermächtigung für eventuell versäumte Stunden bei gesetzlich Versicherten. Privatversicherte überweisen den vollen Betrag auf folgendes Konto:

Beate Krüger
Commerzbank Osnabrück
IBAN DE06 2654 0070 0511 5621 00

(BIC: COBADEFFXXX)

Kennzeichne die Überweisung bitte mit Deinem Namen und der Kursbezeichnung.

Kannst Du nicht am Kurs teilnehmen, besteht die Möglichkeit bis zwei Wochen vor Kursbeginn von der Anmeldung zurückzutreten. Danach fällt eine Bearbeitungsgebühr von 50% der Kursgebühr (40€) an, da Dein Platz meist so kurzfristig nicht weiter zu vermitteln ist.

Für gesetzlich Versicherte: Die von Dir versäumten Stunden müssen in voller Höhe (12,- € pro Abend), von Dir privat, bezahlt werden und werden von mir nach Abschluss des Kurses von Deinem Konto per Lastschriftverfahren eingezogen.

Mit der Anmeldung erklärst Du Dich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Anmeldung

Die verbindliche Anmeldung erfolgt durch Eingang des Anmeldeformulars.
Mit der Anmeldung erklärst Du Dich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ich, _____

wohnhaft in : _____

Telefon:_____

E-Mail:_____

Auszufüllen für Frauen die noch nicht bei Beate in Betreuung sind:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum des Kindes:

Versichertennummer:

IK der Krankenversicherung:

melde mich hiermit verbindlich zum Rückbildungs-Gymnastikkurs RB _____ an.
Ich erkläre mich hiermit einverstanden dass die von mir versäumten Stunden von mir privat gezahlt werden müssen.

Datum, Ort_____

Unterschrift_____

Für gesetzlich Versicherte: Einzugsermächtigung:
Ich erkläre mich hiermit einverstanden dass die von mir versäumten Stunden von mir privat gezahlt werden müssen. Zu diesem Zweck erteile ich die Erlaubnis mein Konto

IBAN:_____

bei der

Bank:_____

um die anfallenden Säumnisgebühren zu belasten.

Datum, Ort_____

Unterschrift_____