

# Anmeldung zur Babymassage

**Termin:**

## Angaben zur Mutter:

**Name:**

**Telefon:**

**Vorname:**

**Email:**

**Anschrift:**

## Angaben zum Kind:

**Name:**

**Geburtsdatum:**

**Vorname:**

## Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung ist verbindlich. Ist ein Kurs bereits belegt oder kommt wegen zu geringer Teilnehmerzahl nicht zustande, informieren wir Sie umgehend und bemühen uns um Alternativen.

Abgeschlossene Kurse haben eine beschränkte Teilnehmerzahl. Deshalb gilt folgende Vereinbarung:

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung überweisen Sie bitte die Kursgebühr an die kursleitende Hebamme. Die Teilnahmegebühr beträgt 80,00 Euro. Die Bankverbindung erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.

Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen.

Wir behalten uns einen Kursleiterwechsel aus organisatorischen Gründen vor.

Bei Ausfall einzelner Kurstermine und dem Angebot von Nachholterminen besteht kein Anspruch auf (anteilige) Kursgebührenerstattung.

Da dieser Vertrag durch das Fernmeldegesetz geschlossen wurde, haben Sie eine 14-tägige Kündigungsfrist. Bitte melden Sie sich dazu bei der kursleitenden Hebamme oder der Elternschule.

**Kontakt:** St. Elisabeth-Krankenhaus  
Elternschule / Kreißsaal  
Werthmannstraße 1  
50935 Köln

Fax: 0221-4677-1309

**Hiermit bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen gelesen habe und mich damit einverstanden erkläre.**

**Datum:**

**Unterschrift:**