



Anmeldeformular HypnoBirthing®

Bitte schreiben Sie mich/uns für den HypnoBirthing Geburtsvorbereitungs-Kurs ein!

Beginn: _____

Die Daten für die folgenden Treffen werden mit der Kursleiterin & eventuell den anderen Kursteilnehmern vereinbart.

Die Daten sind festgelegt auf: _____

Zeit: _____ Ort: _____

Die Kosten betragen: _____
(inbegriffen sind Textbuch, Übungs-CD, sämtliche Unterlagen)

Informationen für die Kursleiterin

Wo möchten Sie gebären? _____

Wann erwarten Sie Ihr Kind? _____

Angaben zu Ihrer Gesundheit: _____

Werden Sie durch professionelle Begleiter betreut? _____

Durch welche? (Hebamme/ Arzt) _____

Ihre Angaben

Name: _____

Adresse: _____

Tel. privat: _____ Mobil: _____

Name Ihres Geburtsbegleiters: _____

Beziehung zur Mutter: _____

Bitte alle Formulare ausgefüllt und unterschrieben per Mail an SELBSTbewusstSEIN@gmx.de oder per Post an SELBSTbewusstSEIN, Kathleen Rehfeld, Bismarckstr. 49a, 98587 Steinbach-Hallenberg senden.

Dies ist eine verbindliche Anmeldung.

Einschreibgebühr: 50€
(Sobald diese bei uns eingegangen ist, ist Ihr Teilnahmeplatz verbindlich reserviert.)

Restbetrag: vor Kursbeginn oder Ratenzahlungsvereinbarung

Datum, Ort

Unterschrift

SELBSTbewusstSEIN
Inh. Kathleen Rehfeld
Bismarckstr. 49A
98587 Steinbach-Hallenberg

Tel.: 0171/ 5032369
Mail: SELBSTbewusstSEIN@gmx.de
www.selbstbewusstsein-erleben.de
Steuernr.: 171/261/12572

Deutsche Kreditbank
Kontonr.: 100 42 79 566
BLZ: 120 30 000
Ust-Id Nr.: DE265625948