

# RÜCKBILDUNGSGYMNASTIK

## ANMELDUNG

Der Kurs beschäftigt sich mit der Rückbildung. Nach und nach sollen alle Muskelpartien, die sich während der Schwangerschaft und Geburt verändert haben, wieder gekräftigt werden.

Zur verbindlichen Anmeldung senden Sie mir bitte den unteren Abschnitt so bald wie möglich zurück.

Thema: Rückbildungsgymnastik  
Uhrzeit: 09:30 Uhr  
Kosten: 7,00/versäumter Zeitstunde  
Gesamt: 600 Min. = 10,00 Zeitstunden  
Ort: virtuell über Zoom

Termine:	1.	Di. 02.03.2021	60 Min.
	2.	Do. 04.03.2021	60 Min.
	3.	Di. 09.03.2021	60 Min.
	4.	Do. 11.03.2021	60 Min.
	5.	Di. 16.03.2021	60 Min.
	6.	Do. 18.03.2021	60 Min.
	7.	Di. 23.03.2021	60 Min.
	8.	Do. 25.03.2021	60 Min.
	9.	Di. 30.03.2021	60 Min.
	10.	Do. 01.04.2021	60 Min.

\*\*\* Bitte zur ersten Stunde parat haben \*\*\*

Turnschuhe, Handtuch, sportliche & bequeme Kleidung, eine Matte, festen Stuhl oder Hocker, Sofakissen od. Stillmond oder Pilatesball, Theraband ca. 2,5 Meter lang

[hier abtrennen und zurücksenden](#)

### Anmeldung bei Susanne Haag (Hebamme)

Rückbildungsgymnastik 02.03.2021 bis 01.04.2021 09:30 Uhr

Die Gebühren für durchgeführte Kursstunden werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Die Gebühren für versäumte Stunden werden nicht von der Kasse übernommen und daher von der Kursteilnehmerin selbst getragen.

Gebühren für versäumte Termine richten sich nach der Privat-Gebührenordnung des Bundeslandes in dem der Kurs stattfindet (siehe oben). Dabei ist es unerheblich aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte. Versäumte Stunden können nicht nachgeholt werden. Die Hebamme ist berechtigt, einzelne Kursstunden kurzfristig zu verlegen.

\*\*\* Eine vorzeitige, ordentliche Kündigung vor Kursende ist nicht möglich \*\*\*

Ich melde mich hiermit zu diesem Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen und den allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_