

## Hebammenpraxis "Runde Zeiten"

Louisa Hönninger und Mirjam Kuhle

Grabenstraße 39

12209 Berlin

E-Mail: [info@hebammenpraxis-rundezeiten.de](mailto:info@hebammenpraxis-rundezeiten.de)

[www.hebammenpraxis-rundezeiten.de](http://www.hebammenpraxis-rundezeiten.de)

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum **Geburtsvorbereitungskurs für Paare** an.

**Kursdatum:**

**Wo:** Hebammenpraxis "Runde Zeiten", Grabenstr.39, 12209 Berlin

**Kosten:** für die Frau zahlt die Krankenkasse, Partner: 80 €

**Name, Vorname:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Versichertennummer:**

**Kassennummer:**

**errechneter Termin:**

Die Kursgebühren für wahrgenommene und entsprechend durch Unterschrift quittierte Kursstunden werden bei gesetzlich Versicherten von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse der Versicherten abgerechnet. Privat Versicherte Teilnehmerinnen erhalten nach Abschluss des Kurses eine Rechnung, die sie dann bei der privaten Krankenversicherung einreichen können. Versäumte Kursstunden können nicht zu Lasten der gesetzlichen/privaten Krankenversicherung abgerechnet werden und sind von der Teilnehmerin selbst zu bezahlen. Dabei wird der Teilnehmerin

---

Bankverbindung:

Louisa Hönninger und Mirjam Kuhle • BIC: COBADEH044 • IBAN: DE07 2004 1144 0127 6278 00

derselbe Satz in Rechnung gestellt, der auch für die reguläre Teilnahme berechnet worden wäre. Bei gesetzlich Versicherten sind das z.Z. 6,80€ (gesetzl.) /13,60€ (privat) pro 60 Minuten. Dabei ist es unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgt. Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Eine vorzeitige Kündigung vor Ende des Kurses, gleich aus welchen Gründen, ist nicht möglich. Auch auf das außerordentliche Kündigungsrecht nach § 626 und § 627 BGB verzichtet die Teilnehmerin ausdrücklich.

Ich melde mich hiermit verbindlich zu dem genannten Kurs an und erkläre mich mit den o.g. Teilnahmebedingungen einverstanden.

Bitte überweise den Betrag auf das unten angegebene Konto unter Angabe des Verwendungszwecks: **Geburtsvorbereitungskurs für Paare**

Nach erfolgter Bezahlung ist dir ein Platz im Kurs garantiert.  
Sollte der Kurs nicht zustande kommen, wird der Betrag umgehend zurück erstattet.

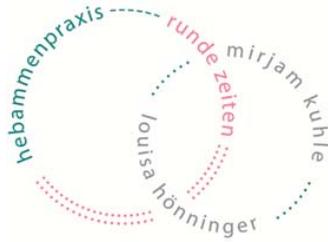
---

Datum, Unterschrift

---

Bankverbindung:

Louisa Hönninger und Mirjam Kuhle • BIC: COBADEH044 • IBAN: DE07 2004 1144 0127 6278 00



Hebammenpraxis Runde Zeiten  
Louisa Hönninger und Mirjam Kuhle  
Grabenstraße 39  
12209 Berlin  
info@hebammenpraxis-rundezeiten.de

Wir bitten dich, diese Einwilligungserklärung zu unterschreiben und mit dem Anmeldeformular an uns zurückzuschicken.

### **Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (DSGVO)**

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

#### **Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Hebammenpraxis "Runde Zeiten" (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Name, Vorname:

-----  
[Ort, Datum] [Unterschrift]