



Bauchladen – Hebammenpraxis  
Raiffeisenstr. 9  
48346 Ostbevern

Claudia Bäcker  
0 25 84 / 362

Margarete Niehoff  
01 60 / 93 02 73 28

## Verbindliche Anmeldung

### Rückbildungskurs II mit Flexibar

Datum des Kurses \_\_\_\_\_ Uhr

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_

Entbindungsdatum \_\_\_\_\_

Rückbildungsgymn. nach der Geburt belegt? \_\_\_\_\_

Vorerfahrung mit Flexibar/ Schwingstäben ? \_\_\_\_\_

Ich melde mich verbindlich für den o.g. Kurs an und überweise die Kursgebühr in Höhe von 40,- bzw. 50,- EUR (Kursdauer: 45 Min.) bis 10 Tage vor Kursbeginn auf das **Praxiskonto Sparkasse Münsterland Ost BLZ 400 501 50 Konto - Nr. 341 860 07**. Ohne Geldeingang ist eine Kursanmeldung unwirksam.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_