

Vereinbarung Babyschwimmen

(Anmeldung nur nach vorheriger telefonischer Absprache möglich)

Zwischen den Kursleiterinnen Margit Bräckle, Anja Keller,
Verena Neumeir, Kathrin Schwierz, Constanze Stiller
und Sarina Toth

und Frau _____

geboren am _____



Die Kursteilnehmerin belegt bei einer der oben genannten Kursleiterinnen einen Babyschwimmkurs.

Dieser umfasst **8 x 60 Minuten**. Die Kursstunden bauen aufeinander auf.

Die **Kursgebühr beträgt 80 Euro**. Bitte bringen Sie diese zur ersten Kursstunde mit.

Versäumte Kursstunden können leider nicht nachgeholt werden. Auch eine Rückerstattung der Kursgebühr ist nicht möglich.

Sie tragen selbst die Aufsichtspflicht und übernehmen die Verantwortung und Haftung in vollem Umfang. **Ihr Einverständnis hierzu bestätigen Sie mit dieser Unterschrift.**

Eine verbindliche Anmeldung erfolgt mit der Rücksendung dieser ausgefüllten und unterschriebenen Vereinbarung innerhalb der nächsten 14 Tage an die unten stehende Adresse.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin

Ihr Kurs:

Bitte Ihren vereinbarten Termin eintragen und unbedingt Uhrzeit ankreuzen!

Dienstag _____ bis _____	Uhrzeit 16:30 Uhr – 17:30 Uhr	<input type="radio"/>
	Uhrzeit 17:30 Uhr – 18:30 Uhr	<input type="radio"/>
Mittwoch _____ bis _____	Uhrzeit 16:30 Uhr – 17:30 Uhr	<input type="radio"/>
	Uhrzeit 17:30 Uhr – 18:30 Uhr	<input type="radio"/>
Donnerstag _____ bis _____	Uhrzeit 15:00 Uhr – 16:00 Uhr	<input type="radio"/>
	Uhrzeit 16:00 Uhr – 17:00 Uhr	<input type="radio"/>
	Uhrzeit 17:00 Uhr – 18:00 Uhr	<input type="radio"/>
Freitag _____ bis _____	Uhrzeit _____ Uhr	<input type="radio"/>

Kursort: Krankenhaus Friedberg, Herrgottsruhstraße 3, 86316 Friedberg, Physikalische Therapie, 1. Untergeschoss

Bitte mitbringen: Badekleidung, Handtuch und rutschfeste Badeschlappen für Sie selbst
Badehose oder Schwimmwindel, 1 Wickelunterlage, 1 Handtuch für Ihr Baby

Wir bitten Sie darauf zu achten, Impftermine mindestens 3 Tage vor dem Babyschwimmen, besser noch einen Tag danach zu planen.

Name/Vorname _____ des Kindes, geboren am _____

Anschrift _____

Tel. _____ E-Mail _____

Wir freuen uns sehr, Sie und Ihr Kind bald persönlich zu treffen!

Natalis – Beleghebammen Friedberg • Jungbräustraße 6 • 86316 Friedberg

Telefon: 0151/12 12 12 35 • hebammen@natalis-friedberg.de • www.natalis-friedberg.de