

Kursleiterin: Hebamme _____ Kurszeitraum: von _____ bis _____

Vereinbarung zur Teilnahme an einem Geburtsvorbereitungskurs für privat Versicherte und Selbstzahlerinnen

Zwischen Hebamme _____ (im Folgenden Hebamme genannt) und

Frau _____ (im Folgenden Kursteilnehmerin/Schwangere genannt)

1. Der Geburtsvorbereitungskurs umfasst je nach Kurswahl: **(Bitte ankreuzen!)**

| <input type="checkbox"/> fortlaufender Abendkurs | <input type="checkbox"/> WE-Intensiv 10-17Uhr | <input type="checkbox"/> WE ab 2.Kind 10-14Uhr |
|--|---|---|
| 7 Kurstermine á 120 min 14 Kursstunden Kursgebühr 222,88 € | 2 Kurstage á 420 min 14 Kursstunden Kursgebühr 222,88 € | 2 Kurstage á 240 min 8 Kursstunden Kursgebühr 127,36€ |

Maximal 14 Kursstunden werden von den privaten Krankenkassen übernommen.

2. Die einzelnen Kursstunden bauen aufeinander auf, neue Teilnehmerinnen können daher nicht in einen laufenden Kurs aufgenommen werden. Versäumt die Kursteilnehmerin einzelne Stunden, behält die Hebamme ihren vollen Gebührenanspruch unabhängig davon, aus welchen Gründen die Kursteilnehmerin nicht teilgenommen hat.
3. Die Hebamme rechnet den Kurs mit einem Umfang von 8, bzw. 14 Kursstunden zum 2-fachen Satz der privaten Gebührenverordnung von Berlin ab. Unabhängig davon, ob die Kursteilnehmerin an allen Kursterminen teilgenommen hat. Vergütung siehe oben.
4. Der Hebamme wird das Recht eingeräumt, einzelne Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen.
5. Die Kursteilnehmerin gilt als angemeldet, sobald die Kursbuchung online über unsere Website erfolgt ist. Nach der Buchung wird eine automatische Buchungsbestätigung per Mail verschickt.
Bitte schicken Sie innerhalb von 1 Woche diesen Vertrag per Mail digital/abfotografiert an unsere Mailadresse kurse-heviana@web.de.
Ihre Buchung ist auch ohne den unterschriebenen Vertrag gültig.
6. Bitte bringen Sie zum ersten Kurstermin Ihre Versichertenkarte mit, sofern vorhanden.
7. Eine vorzeitige ordentliche Kündigung ist nur bis 6 Wochen vor Kursbeginn möglich. Hiervon unberührt bleibt das Recht auf eine fristlose Kündigung aus wichtigem Grund. Als wichtiger Grund gilt jedoch nur eine stationäre Behandlung der Schwangeren nach Vorlage der Aufenthaltsbescheinigung.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mit dem Inhalt der Vereinbarung der Hebamme bin ich einverstanden. Die Datenschutzbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Änderungen dieser Vereinbarungen bedürfen der Schriftform.

Berlin, _____

Datum

Unterschrift der Kursteilnehmerin