

Kursleiterin: Hebamme _____ **Kurszeitraum:** von _____ bis _____

Vereinbarung zur Teilnahme an einem Rückbildungskurs für gesetzlich Versicherte

Zwischen Hebamme _____ (im Folgenden Hebamme genannt) und

Frau _____ (im Folgenden Kursteilnehmerin/Mutter genannt)

1. Der Kurs Rückbildungsgymnastik umfasst 6 Kurstermine á 90 min und 1 Kurstermin á 60 min. Dies entspricht in Summe 10 Kursstunden (600 Minuten) und damit, dem maximalen Umfang, der von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen wird.
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 Gebührenanspruch unabhängig davon, aus welchen Gründen die Kursteilnehmerin nicht teilgenommen hat.
Die Vergütung richtet sich nach der jeweils geltenden Vergütungsvereinbarung der Hebammen nach § 134 a SGB V.
3. Kursstunden, die in Anspruch genommen wurden, rechnet die Hebamme direkt mit der gesetzlichen Krankenkasse ab. Versäumte Kursstunden werden von der Kursteilnehmerin selbst getragen.
Entstehende Privatkosten bei Nicht-Teilnahme je Kurseinheit á 90min: 11,94 € // á 75min: 9,95€ // á 60min: 7,96 € // gesamter Kurs 79,60€.
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.
Desweiteren brauchen Sie bequeme Kleidung, ein großes Handtuch und eine Liegedecke für Ihr Kind.
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 von Mutter oder Kind 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