

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

Vereinbarung zur Teilnahme an einem Rückbildungskurs für privat Versicherte und Selbstzahlerinnen

Zwischen Hebamme _____ (im Folgenden Hebamme genannt) und

Frau _____ (im Folgenden Kursteilnehmerin/Mutter genannt)

1. Der Kurs Rückbildungsgymnastik umfasst insgesamt 600 Minuten und entspricht damit, dem regulären Umfang, der von den privaten Krankenkassen übernommen wird. Je nach Kursaufteilung sind es es 6 Kurstermine á 90min plus 1 Kurstermin á 60min oder 8 Kurstermine á 75min.
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.
3. Die Hebamme rechnet den Kurs mit einem Umfang von 600 min zum 2-fachen Satz der privaten Gebührenverordnung von Berlin ab. Unabhängig davon, ob die Kursteilnehmerin an allen Kursterminen teilgenommen hat. Die Vergütung beträgt für Kurstermine á 90min 23,88 € // á 75min 19,90 € // á 60min 15,92 €. Der gesamte Kursbeitrag für 600 min beträgt damit 159,20 €.
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.
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 auf dem Stammblatt. Mit dem Inhalt der Vereinbarung der Hebamme bin ich einverstanden. Die Datenschutzbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Änderungen dieser Vereinbarungen bedürfen der Schriftform.

Berlin, _____

Ort/Datum

Unterschrift der Kursteilnehmerin