

Säuglingspflegekurs

Anmeldung

Ihr Vor- und Nachname:

Bei gleichzeitiger Teilnahme Vor- und Nachname des Partners:

errechneter Geburtstermin:

Anschrift:

Telefonnummer und E-Mail:

Anmerkungen / Besonderheiten:

Hiermit melde ich mich/uns **verbindlich** für den Säuglingspflegekurs am _____ an.

Die Kosten belaufen sich auf 85,00 € p.P. bzw. 130,00 € für Paare, die am Kurstag möglichst passend in bar bei der Kursleitung zu zahlen sind.

Die AGBs habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich mit den AGBs einverstanden.

Datum und Unterschrift (ggf. beider Teilnehmer)

per Post an: **Hebammenpraxis Fabelhaft, Carina Camino, Rudolf-Diesel-Straße 6, 64569 Nauheim**
per Mail an: **carina@team-fabelhaft.de**