



Unsere Anmeldung

Hiermit melden wir uns verbindlich für folgenden HypnoBirthing-Kurs an:

Kursstart:

Kursort:

Kosten:

Angaben der Kursteilnehmenden:

Name der Mutter:

Anschrift:

Telefon/Natel:

E-Mail:

Errechneter Geburtstermin:

Name des Geburtsbegleiters:

Beziehung zur Mutter:

Telefon/Natel:

Informationen für die Kursleitung (optional)

Das ist meine _____ Schwangerschaft. Ich habe ____ Kinder, Geburtsjahr(e):

Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und gesundheitsbezogenen Daten zur optimalen, individuellen Betreuung und Beratung von Sabine Giebl für die HBGE abgefragt, verarbeitet und dort gespeichert werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben und zehn Jahre sicher und für Dritte unzugänglich verwahrt.

Sonstige Anmerkung/Wichtige Informationen:

Ort, Datum, Unterschrift : _____

Bitte unterschriebene Anmeldung und Einverständnis
an Kursleiterin Sabine Giebl senden. Herzlichen Dank