

GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

RATZEBURGER ALLEE 89 • 23562 LÜBECK • Tel.: 0451/ 3 61 29 • Fax: 0451 / 5 82 35 48

www.hebammenpraxis-luebeck.de

Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs

Der Kurs dauert vom _____ bis zum _____

in der Zeit von _____ 18:30 _____ bis _____ 20:30 _____

Hebamme/Kursleiterin Dörte Bläse, Birgitt Welsch, Doreen Grimm

Name _____

Vorname _____ Geb.datum _____

Name des Partners _____

Anschrift _____

Telefon _____

ggf. E-Mail _____

errechneter Geburtstermin _____

Krankenkasse (Name + Nr.) _____

Versicherungs-Nr. der Schwangeren _____

Status/ Gültigkeit _____

Hiermit melde wir uns **verbindlich** zum oben genannten Kurs an.

Die Partnergebühr in Höhe von 170,00 Euro zahlen Sie bitte auf das Konto ein.

Eine Teilnahme ohne Partner ist leider nicht möglich!

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Kursleiterin über HebRech Data abrechnet.

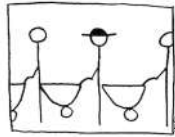
Eine Kündigung der Anmeldung ist bis **14 Tage** vor Kursbeginn schriftlich möglich, danach sind Sie zur Zahlung des Kurses verpflichtet und erhalten von der Hebamme eine Rechnung.

Die AGB's habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Bitte bringen Sie ihre Versicherungskarte, ein großes Handtuch und Socken mit.

Lübeck, den _____

Unterschrift



GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

RATZEBURGER ALLEE 89 • 23562 LÜBECK • Tel.: 0451/ 3 61 29 • Fax: 0451 / 5 82 35 48

www.hebammenpraxis-luebeck.de

Informationen zum Datenschutz / Zustimmung zur Datenverarbeitung

Ab dem 25.05.18 gilt die EU-Datenschutzgrundverordnung.

Im Zuge dessen benötigen wir eine ausdrückliche Zustimmung von Ihnen, daß wir Ihre Daten verarbeiten bzw. verwenden dürfen.

Personenbezogene Daten und deren Verwendung

Mit der Anmeldung für unsere Kurse geben Sie uns Ihr Geburtsdatum, Ihre E-Mail Adresse, Ihre Telefonnummer und Ihre Adresse bekannt.

Ihre Daten werden nur von uns verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ihre Rechte

Sie haben das Recht eine sofortige Auskunft über die erhobenen Daten zu verlangen.

Sie haben das Recht die Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten zu veranlassen.

Einwilligungserklärung

Ich stimme der Datenverarbeitung zu den oben genannten Bedingungen zu.

Ort, Datum _____

Name (Blockbuchstaben) _____

Unterschrift _____

Herzlich Willkommen im Geburtshaus Lübeck !

Bitte geben Sie Ihre persönlichen Daten ein. Diese werden für die Umsetzung des Hygienekonzeptes benötigt.

Name: _____

Nachname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mobilnummer: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Ich habe das Hygienekonzept des Geburtshauses gelesen, verstanden und werde mich daranhalten.

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige und hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang der Corona-Pandemie aufgenommen. Die Daten werden maximal 4 Wochen nach Ende des Kurses gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage des zuständigen Gesundheitsamtes weitergegeben.

Lübeck _____

Unterschrift _____

Geburtshaus & Hebammenpraxis Lübeck

Ratzeburger Allee 89 - 23562 Lübeck - Tel 0451-36129

Hygienekonzept für den Kursbetrieb

Wir bitten Sie **eindringlich** bei Erkältungssymptomen und Erkrankungssymptomen, die für eine mögliche Erkrankung an Covid-19 sprechen oder nach einem vermuteten Kontakt zu einer an Covid-19 erkrankter Person **NICHT** am Kursbetrieb teilzunehmen! Bitte setzen Sie sich mit der Kursleiterin in Verbindung!

Bitte tragen Sie einen Mundschutz beim Betreten des Geburtshauses & Hebammenpraxis.

Bitte halten Sie die Abstandsregel (1.50 m) ein und treten Sie nacheinander ein.

Im Eingangsbereich steht Ihnen eine Händedesinfektion zur Verfügung.

Ihre Kursleiterin nimmt Sie in Empfang und nach erfolgter Registrierung wird Ihnen der Platz im Kursraum zugewiesen.

Bitte bringen Sie Ihren eigenen Stift für die Quittierung Ihrer Anwesenheit mit

Bringen Sie sich Ihre eigene Sitzgelegenheit mit, z.B. eine frisch gewaschene Decke oder ein Kissen.

Desinfizierbare Matten und Stühle sind vorhanden.

Bitte bringen Sie sich Ihre eigenen Getränke und Ihre eigene Verpflegung mit.

An Ihrem Platz dürfen Sie die Maske abnehmen.

Sollten Sie Ihren Platz verlassen, z.B. zum Aufsuchen der sanitären Anlagen und beim Verlassen des Geburtshauses, ist der Mundschutz zu tragen.

Wir bitten Sie die Husten- und Niesetikette und die Händehygiene zu beachten und einzuhalten.

Bitte zeigen Sie sich solidarisch und beachten Sie diese Regeln. Schützen Sie mit Ihrer achtsamen & solidarischen Verhaltensweise unsere Geburtshilfe und unseren Kursbetrieb in der ohnehin für alle Menschen besonderen Ausnahmesituation.

Wir wünschen Ihnen eine schöne & inspirierende Zeit in unseren Räumen!

Ihr Team des Geburtshauses!

