

Klinikum Altenburger Land GmbH
Kreißsaal
Am Waldessaum 10
04600 Altenburg

A n m e l d u n g
zum Kurs Rückbildungsgymnastik

Auf Grund der großen Nachfrage bleibt der Kurs den Frauen vorbehalten, die ihr Kind im Klinikum Altenburger Land geboren haben.

Ich melde mich verbindlich für folgenden Rückbildungskurs an:

Termin 1. Kursstunde:

Name, Vorname:

Telefonnummer für Rückfragen/Informationen:

Geburtsdatum meines Kindes:

Kursdauer: 6 x 75 Minuten (Kosten tragen die Krankenkassen)

Ich bin darüber informiert, dass ich die Kosten für versäumte Kursstunden selbst trage.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sie können Ihre Anmeldung auch
per Fax senden an: 0 34 47/ 52 23 50
oder persönlich bei den Hebammen abgeben.
Bei Rückfragen: 0 34 47 /52 23 11