

Geburtshaus Dresden GbR

Schaufußstr. 27, 01277 Dresden



Hiermit melde ich mich verbindlich an zum
Rückbildungskurs ohne Kind, Kautio n 80,-€

Kursdaten:

Datum vom: _____ bis: _____, Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Ob an Brückentagen und während der Schulferien Kursstunden stattfinden, entnehmen Sie den Angaben zu den Kursterminen auf der Homepage. Die Hebamme ist berechtigt, einzelne Kursstunden kurzfristig zu verlegen.

Die Anmeldung wird wirksam durch Zahlung der Kautio n in Höhe von 80,- Euro.

Die Gebühren für durchgeführte Kursstunden werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Die Gebühren für versäumte Stunden werden von der Kasse nicht übernommen und sind daher von der Kursteilnehmerin selbst zu tragen. Diese Gebühren belaufen sich pro Kurseinheit auf 10,-€, welche von der Kautio n einbehalten werden. Dabei ist es unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte.

Bei Abmeldungen innerhalb zwei Wochen vor Kursbeginn wird die Kautio n nur zurückerstattet, wenn der Platz neu belegt werden kann. Eine vorzeitige Kündigung vor Beendigung des Kurses ist nicht möglich.

Name, Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift mit PLZ: _____

Telefon: _____ Email: _____ Krankenkasse: _____

Nr. der Krankenkasse: 10 _____ Mitgliedsnummer: _____

Mein Kind ist geboren am: _____ und heißt: _____

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der o.g. Teilnahmebedingungen zum Kurs an.

Dresden, _____

Unterschrift

Anmeldung Rückbildungsgymnastik - Quittung über Hinterlegung der Kautio n

Name: _____

80,-€ Kautio n entgegengenommen am: _____ von Hebamme: _____ (Hz)

Kurs vom: _____ bis: _____, Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Ob an Brückentagen und während der Schulferien Kursstunden stattfinden, entnehmen Sie den Angaben zu den Kursterminen auf der Homepage. Die Hebamme ist berechtigt, einzelne Kursstunden kurzfristig zu verlegen.

Die Anmeldung wird wirksam durch Zahlung der Kautio n in Höhe von 80,- Euro, ggf. zzgl. Babysittergebühr von 50,- in bar.

Die Gebühren für durchgeführte Kursstunden werden bei gesetzlich versicherten Frauen von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse abgerechnet. Die Gebühren für versäumte Stunden werden von der Kasse nicht übernommen und sind daher von der Kursteilnehmerin selbst zu tragen. Diese Gebühren belaufen sich pro Kurseinheit auf 10,-€, welche von der Kautio n einbehalten werden. Dabei ist es unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgte.

Bei Abmeldungen innerhalb zwei Wochen vor Kursbeginn wird die Kautio n nur zurückerstattet, wenn der Platz neu belegt werden kann. Eine vorzeitige Kündigung vor Beendigung des Kurses ist nicht möglich.

Zu Kursbeginn bitte **mitbringen**:

- Versichertenkarte
- Bequeme Kleidung, Socken
- Bei Kurs mit Babysitting: Babydecke o.ä. für ihr Kind

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung von Frau _____

Ich bin einverstanden, dass durch das Geburtshaus Dresden meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder mir selbst als Privatversicherte), zur Betreuungs-Dokumentation und Erstellen von Übergabeprotokollen oder Arztbriefen.

Zu diesen Zwecken können meine Daten an den überweisenden Arzt, ein medizinisches Labor, ein Krankenhaus, die Krankenkasse und/oder die Abrechnungsfirma weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur Dokumentation der Betreuung oder Leistungserbringung.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der zum vorstehend genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht zustande kommt und die Behandlung nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden kann.
- Ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich jederzeit berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft, diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

Geburtshaus Dresden . Datenschutzbeauftragte Christin Rauhut . Schaufußstraße 27 . 01277 Dresden

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung im Geburtshaus gelöscht. Das Geburtshaus wird meinen Widerruf an die oben genannten Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Die „*Informationen zum Datenschutz*“ habe ich gelesen und verstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift