



Anmeldung „Rückbildungskurs“

Kurs

Hebamme	Datum: von - bis	Uhrzeit: von - bis
---------	------------------	--------------------

Kontaktdaten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name - Partner	Vorname - Partner	Geburtsdatum
Straße	PLZ - Ort	E-Mail
Telefon privat	Mobil	Mobil Partner

Infos Geburt - Kinder

Errechneter Geburtstermin	Tatsächlicher Geburtstermin	Wieviertes Kind?	Name - Kind
Frauenarzt/ärztin	Anschrift	Telefon	

Krankenkasse

Krankenkasse	Kassen-Nr:	Versicherungs-Nr:	Gültig bis
--------------	------------	-------------------	------------

Haben Sie nach der Geburt bereits einen Rückbildungskurs in Anspruch genommen?

ja | nein

Die Kursgebühr wird bei gesetzlich versicherten Frauen vom Geburtshaus Niketan direkt mit der Kasse abgerechnet.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass zur Abrechnung mit meiner Krankenkasse das HebRech Datenannahme-ServiceCenter in Karlsruhe beauftragt wird. Dazu werden die zur Abrechnung nach § 301a SGB V notwendigen Angaben weitergeleitet (insbesondere sind dies Name, Geburtsdatum und die abzurechnenden Leistungen mit Datum). Das ServiceCenter ist zur Verschwiegenheit verpflichtet, beachtet die Datenschutzgesetze und darf die Daten nur an meine Krankenkasse weitergeben.

Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass die zur Geltendmachung von Hebammenhonoraren notwendigen Auskünfte an die zuständige Stellen erteilt werden (z. B. beim anteilige Wegegeld).

Die Infos „Rückbildungskurs“ habe ich vollständig gelesen und erkläre mich ebenfalls damit einverstanden.

Ort/ Datum

Unterschrift der Frau