

Die Hinweise zur Anmeldung lt. Info-Blatt habe ich zur Kenntnis genommen:

Unterschrift: _____

Termine:

Mo: 16:00 - 16:45 Uhr
17:00 - 17:45 Uhr
18:00 - 18:45 Uhr
19:00 - 19:45 Uhr
Di: 15:00 - 15:45 Uhr
16:00 - 16:45 Uhr
Do: 16:00 - 16:45 Uhr

**Anmeldung zum Gesundheitsprogramm
„Aqua-Fit“ in der Schwangerschaft**

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Weitere Informationen:

Aktuelle SSW: _____ Voraus. Geburtstermin: _____

Die Befürwortung Ihres Gynäkologen

liegt vor

Liegt nicht vor

Einmalige Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Gemeinschaftsklinikum Kemperhof Koblenz, bei Terminzusage des o. g. Kurses, zu einer einmaligen Abbuchung der Kursgebühr.

Betrag: _____ Euro Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____

Name
des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kursbeginn (Datum / Uhrzeit):.....(wird von der Kursleiterin ausgefüllt)