

## Vereinbarung zur verbindlichen Teilnahme an einem Rückbildungskurs für GKV und PKV Versicherte

zwischen Hebammenteam Lebensstern, Schirra und Partnerinnen  
und Frau \_\_\_\_\_  
Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Geburtsstermin: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnr: \_\_\_\_\_

wird folgendes vereinbart:

Während der Corona-Pandemie gelten die 3 G-Regeln. Der Antigen-Schnelltest kann auch zu Hause gemacht werden und in der Praxis vorgelegt werden. Außerdem ist es möglich, dass die Rückbildung bei gutem Wetter auch mal im Freien mit Kinderwagen stattfindet.

Die Entscheidung zur Absage einer Kursstunde bei schlechtem Wetter obliegt der Kursleitung.

Zusätzlich bitte das Anmeldeformular „Fit am Kinderwagen“ mitbringen.

1. Der Rückbildungsgymnastikkurs umfasst 8 Unterrichtsstunden à 75 Minuten zu 9,95 € pro Kurseinheit.
2. Die einzelnen Kursstunden bauen aufeinander auf, neue Teilnehmerinnen können daher nicht in einen laufenden Kurs aufgenommen werden. Versäumt die Kursteilnehmerin einzelne Stunden, behält die Hebamme ihren Vergütungsanspruch unabhängig davon, aus welchen Gründen die Kursteilnehmerin nicht teilgenommen hat, d.h. versäumte Kursstunden dürfen nicht über die Krankenkassen abgerechnet werden und müssen somit von der Teilnehmerin selbst entrichtet werden.(Privatrechnung).
3. Die Vergütung richtet sich nach der Hebammengebührenverordnung nach § 134 a SGB V für GKV Versicherte und nach der Privatgebührenordnung des Bundeslandes der Leistungserbringung. Die Kursgebühren werden entweder von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse oder über eine Abrechnungszentrale z. B. PVS abgerechnet.
4. Der Hebamme wird das Recht eingeräumt, einzelne Kursstunden bei Bedarf kurzfristig zu verlegen.
5. Bringen Sie bitte zu den Kursstunden ein größeres Handtuch und Sportkleidung mit.
6. Eine vorzeitige Kündigung vor Kursende ist nicht möglich.
7. Zur Kursanmeldung melden Sie sich bitte bei Silke Schirra, 0171-6541716 telefonisch an.

**Ich melde mich hiermit zu diesem Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kursteilnehmerin