

## Hebamme Ulrike Röseberg

Schonenfahrerstraße 7 · 18057 Rostock

Email.: ulrike@roeseberg.de

www.roeseberg.de

---

### Anmeldung zur Rückbildungsgymnastik

Der Kurs beginnt am \_\_\_\_\_

und umfasst 10 Stunden in der Zeit von 10:00 bis 11:00 Uhr.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Name und Nr.) \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum oben genannten Kurs an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte bringen Sie ihre Versicherungskarte und Socken mit.**