

# Anmeldung Kurse

## Hebammenpraxis Hasenbergl

|              |                   |              |
|--------------|-------------------|--------------|
| Vorname      | Nachname          | Geburtsdatum |
| Straße       | PLZ Ort           | Krankenkasse |
| Vorname Baby | Geburtsdatum Baby |              |

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs an (bitte ankreuzen):

**Rückbildung mit Baby: 8 Vormittage Dienstag von 10.30 bis 11.45 Uhr**

Ort: Hebammenpraxis Hasenbergl, Wintersteinstraße 12, 80933 München

Leitung: Eleonore Kavazova, Hebamme, Stillberatung

Kursbeginn:        06.05.2025