

**Private Vereinbarung  
laut Hebammengesetz, zwischen**

**Angelika Henke, Hebamme**

und

.....  
**Name** **Vorname** **Geb.-Datum**

.....  
**Strasse, Hausnummer** **Telefon**

.....  
**Wohnort** **Mobilnummer**

.....  
**Krankenkasse** **Kassenummer** **Mitgliedsnummer**

.....  
**Datum der Entbindung** **normale Entbindung oder Kaiserschnitt**

Hiermit melde ich mich verbindlich bei obiger Hebamme zu einem Rückbildungskurs an.

.....  
**Datum** **Unterschrift**

**Der Kurs umfasst 10 Zeitstunden und wird von der Hebamme direkt mit der jeweiligen Krankenkasse abgerechnet. Wer unentschuldig einer Kursstunde fernbleibt, bekommt diese in Rechnung gestellt (Kassenpat. 5,11 €, Privatversicherte 10,22 € pro versäumte Stunde)**  
**Der Kurs wird in Kooperation mit der Hebamme Angelika Henke von Rieke Bockholdt – Rehabilitationstrainerin und Fitnesstrainerin – durchgeführt.**  
**Der Kurs besteht aus verschiedenen Übungen für den Beckenboden, sowie für die gesamte Muskulatur. Die Babys werden weitestgehend in die Übungen mit einbezogen. Natürlich gibt es auch die eine oder andere Übung, wo die Kleinen evtl. mal kurz spielen müssen.**  
**Mitzubringen sind: eine Woldecke, evtl. ein Getränk, ein Spielzeug für die Babys und natürlich das Baby. Bitte bequeme Kleidung anziehen.**

Wir freuen uns auf 10 erfolgreiche Stunden mit viel Spaß und guter Laune.

**Angelika Henke, Hebamme & Rieke Bockholdt, Fitneßtrainerin**  
**04421 – 809239 0177 - 9330504**