



Anmeldung

Hiermit melden wir uns verbindlich für den folgenden HypnoBirthing-Kurs an:

Kursstart am:

Kursort:

Kosten: Gruppenkurs Fr. 750.00 / Privatkurs Fr. 950.00

Die Kurskosten bitte vor Kursbeginn auf das Konto der Raiffeisenbank
IBAN: CH74 8069 8000 0138 0455 9 überweisen.

Kursdauer: 4 x 3 Stunden

Angaben der Kursteilnehmer

Name der Mutter:

Anschrift:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Errechneter Geburtstermin:

Name des / der Geburtsbegleiters/in:

Beziehung zur Mutter:

Handy:

Informationen für die Kursleitung

Dies ist meine ___ Schwangerschaft. Ich habe ___ Kind(er), Geburtsjahr(e):

Angaben zur Gesundheit:

Sonstige Anmerkungen:

Ich bin auf BirthFlow aufmerksam worden durch:

Unterschriebenes Einverständnis zur Teilnahme liegt im Original bei

Ort, Datum und Unterschrift:



Einverständnis zur Teilnahme an einem HypnoBirthing-Kurs:

Ich, _____, und mein
Geburtsbegleiter _____ bestätigen

hiermit, dass wir uns für den HypnoBirthing-Kurs zur Vorbereitung auf die Geburt aus freien Stücken anmelden mit dem Verständnis, dass dieser Kurs dazu dient, uns beizubringen, unsere eigenen Fähigkeiten einzusetzen, um uns selbst in einen Zustand der Entspannung zu versetzen (Selbsthypnose).

Die Teilnahme an einem HypnoBirthing-Kurs setzt eine normale Belastbarkeit voraus. Ich erkläre hiermit, dass ich physisch wie psychisch in der Lage bin, an einem HypnoBirthing-Kurs teilzunehmen. Die Teilnahme am Kurs und die Anwendung der im Kurs erlernten Kenntnisse und Fähigkeiten liegen in meiner Verantwortung.

Ich verstehe, dass der Inhalt dieses Kurses in keiner Weise eine ärztliche Empfehlung, Verordnung oder eine Form der Therapie ist oder ersetzt. Ich bin mir bewusst, dass ich bei gesundheitlichen Fragen betreffend meiner Schwangerschaft oder der Geburt einen Arzt, eine Hebamme oder eine andere qualifizierte Fachperson aufsuchen sollte.

Ich weiß, dass HypnoBirthing kein bestimmtes Geburtserlebnis garantieren kann, da der Verlauf einer Geburt von vielen Faktoren abhängt.

HypnoBirthing anzuwenden, ist ein freier, aktiver und selbstverantwortlicher Prozess.

Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass meine E-Mailadresse _____ und mein Name an die HypnoBirthing GmbH weitergegeben wird, damit ich Zugang zum Download-Bereich erhalte. (Die Daten werden lediglich für diesen Zweck verwendet und nicht weitergegeben.)

Die AGB habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift(en)
