

# Behandlungsvertrag Selbstzahler



HEBAMMENPRAXIS  
SCHÖNEWEIDE

Zwischen der Hebammenpraxis Schöneeweide, Flutstr. 27, 12439 Berlin und der Kursteilnehmerin wird folgendes vereinbart:

1. Die Kursteilnehmerin belegt in der Hebammenpraxis einen
  - Geburtsvorbereitungskurs
  - Rückbildungskurs
2. Die Kursgebühr wird der Kursteilnehmerin entsprechend der gültigen Hebammengebührenordnung in Rechnung gestellt. Die Rechnung ist innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserhalt zu zahlen, unabhängig von der Erstattungsdauer durch die Versicherung bzw. Beihilfestelle. Die Kursteilnehmerin ist zur Zahlung auch dann verpflichtet, wenn die Leistung von der Krankenversicherung oder der Beihilfe nicht übernommen wird.
3. Die Hebammenpraxis wird zur Abrechnung der Kursgebühr eine Verrechnungsstelle einschalten.
4. Da die Kursstunden in einem geschlossen Kurs aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, die Kursteilnehmerin während eines laufenden Kurses durch eine andere Person zu ersetzen.
5. Eine vorzeitige Kündigung des Kurses wird gemäß §§ 626, 627 BGB ausdrücklich ausgeschlossen.
6. Die Hebammenpraxis verarbeitet die personenbezogenen Daten der Kursteilnehmerin ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Dies umfasst folgende Stammdaten: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse, Entbindungstermin bzw. Geburtstag des Kindes.

Die verbindliche Anmeldung erfolgt mit der Rücksendung des unterschriebenen Vertrages per Post oder PDF innerhalb von 10 Tagen nach der Buchung. Eine Bestätigung des Eingangs erfolgt nicht. Bei nicht rechtzeitiger Rücksendung des Vertrages, behalten wir uns vor, den Platz anderweitig zu vergeben.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

- Rückbildungskurs von/bis: \_\_\_\_\_
- \*optionaler Termin am: \_\_\_\_\_  
*\*nur bei Anmeldung für Rückbildungskurse mit optionalem Termin*
- Geburtsvorbereitungskurs von/bis: \_\_\_\_\_
- \*den Partnerbeitrag habe ich an folgendes Konto überwiesen: Hebammenpraxis Schöneeweide, Fidor Bank, IBAN DE94 7002 2200 0020 0113 00, Verwendungszweck: Ihr Name; Datum des Kurses.  
*\*nur bei Anmeldung für Paar-Geburtsvorbereitungskurse*

Name, Vorname Kursteilnehmerin: \_\_\_\_\_

Adresse + Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit dem Inhalt dieser Vereinbarung und der Weitergabe der abrechnungsrelevanten Daten an die Verrechnungsstelle bin ich einverstanden und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift