

.....
Datum

Liebes Geburtshausteam,

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Geburtsvorbereitungskurs

in

am

an und bestätige, dass ich an allen 5 Abenden teilnehmen werde,
sofern ich nicht krankheitsbedingt verhindert bin.

Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

ET

.....
Unterschrift



Wir sind zertifiziert nach
DIN EN ISO 9001 : 2015
20.12.2019 bis 19.12.2022

GEBURTSHAUS I
Schönauerstr. 19a
94424 Arnstorf
Tel: +49 (0) 87 23 - 979 47 57
Fax: +49 (0) 87 23 - 979 47 58
www.geburtshaus-arnstorf.com
info@geburtshaus-arnstorf.com

GEBURTSHAUS II
Pfarrer-Brückmeier-Weg 1
94424 Arnstorf

BANKVERBINDUNG
Sparkasse Rottal Inn
DE25 7435 1430 0010 1793 98
BYLADEM1EGF

Geburtshaus Rottal Inn GmbH
Sitz Arnstorf
Amtsgericht Landshut
HRB 9027
Geschäftsführer
Ingeborg Helmer