

# Babymassage

Diese Anmeldung bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Hebammenpraxis Bauchwunder, Am Schönschede 1, 59929 Brilon, bei Rückfragen: Tel.: 02961/9891700

Name:	Vorname:
Geb.-Dat.:	Tel.-Nr.:
Straße:	Wohnort:
Geb.-Dat. Kind:	Name Kind:

Die Kursgebühren von 50 € für 5 mal 60 Minuten Babymassage werden am ersten Kurstag fällig.

Ich melde mich hiermit zum genannten Kurs an:

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

Unterschrift Teilnehmerin \_\_\_\_\_