## **Hebamme Meike von Aswege**

email. mail@hebamme-bonn-vonaswege.de

## Kursanmeldung

Kursbezeichnung	Vortrag "Schlaf Kindlein schlaf"
Kursdatum (bitte ausfüllen)	
Teilnahmegebühr	25€ eine Person, 35€ als Paar

TeilnehmerInnendaten (bitte ausfüllen)	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Email	
Telefon	
Bemerkung	
PartnerIn (soweit Partnerteilnahme für dieses Kurs vorgesehen)	

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden (unter <a href="https://hebamme-bonn-vonaswege.de/infos/dokumente/">https://hebamme-bonn-vonaswege.de/infos/dokumente/</a>).

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass Hebamme Meike von Aswege meine Daten zum Zwecke der Anmeldung und Kommunikation speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung (unter <a href="https://hebamme-bonn-vonaswege.de/datenschutz/">https://hebamme-bonn-vonaswege.de/datenschutz/</a>) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers / Teilnehmerin