

ANMELDUNG REANIMATIONSKURS 2027

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Veranstaltung an:

Intensivkurs Neugeborenen – Reanimation für Hebammen und Geburtshelfer

☐ nur Einzelveranstaltung/en am _____ ☐ gesamter Seminarzyklus (4 Kurse) ☐ online

ggf. Titel, Vorname, Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Mobil-Telefon	
E-Mail	
Ermäßigungen	☐ Mitglied DAfiGb ☐ andere Ermäßigungen*

Preise:

	Mitarbeiterin Hebammen- team Bühlau	Mitglied DAfiGb	NichtMitglied DAfiGb	Schülerin/ Student Mitglied	Schülerin/ Student Nicht- Mitglied
Teilnahme alle 4 Kurse	0	100	120	60	100
Teilnahme 1 Kurs	0	25	40	20	25
Teilnahme jeder weitere Kurs	0	20	30	15	20

* Bitte markieren Sie den Grund einer Ermäßigung:

☐ Hebammenschülerinnen, ☐ Studenten eines der Akademie assoziierten Berufes, ☐ Erwerbslose, ☐ Elternzeit

Ich habe den Gesamtbetrag in Höhe von _____ EUR
auf das Konto der Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung,

BIC: DAAEDEDXXX, Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG

IBAN: DE26 3006 0601 0006 4665 83 überwiesen.

Datum und Unterschrift

Kontakt:

Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung

Dresdner Straße 23, 01833 Stolpen

Telefon: +49 174 2165513 (Prof. Dr. med. Sven Hildebrandt)

E-Mail: info@geburtskultur.de

Website: www.geburtskultur.de