



## Anmeldeformular Fortbildungen

Name:

---

Vorname:

---

Straße und Nr.:

---

PLZ und Ort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Mitgliedsnummer:

---

Termin (Wunsch-):

---

Thema/Bezeichnung der Fortbildung/Veranstaltung:

---

---

---

---

Meine Anmeldung ist verbindlich.  
Ich erkenne die umseitigen Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Online- Versand gilt die Anmeldung auch ohne Unterschrift.

## Teilnahmebedingungen:

An den Fortbildungsveranstaltungen des Hebammenverbandes Brandenburg e.V. können alle Hebammen und Hebamenschülerinnen teilnehmen. Manche Veranstaltungen wenden sich auch an andere Berufsgruppen und werden entsprechend ausgeschrieben. Wenn Sie sich für eine oder mehrere Fortbildungen interessieren, können Sie bequem eine Anfrage über unser Online-Anmeldeformular stellen. Füllen Sie bitte das Anmeldeformular aus. Sie haben die Möglichkeit, das Anmeldeformular per Post per oder E-Mail an die Vorsitzende des Brandenburger Hebammenverbandes zu schicken:

Hebammenverband Brandenburg  
z. Hd. Martina Schulze  
Am Walde 1, 14532 Stahnsdorf  
Tel.: 03329-62728 oder Fax: 03329-699638  
[1.vorsitzende@hebammen-brandenburg.de](mailto:1.vorsitzende@hebammen-brandenburg.de)

Die Vorsitzende des Hebammenverband Brandenburg e.V. teilt Ihnen nach Eingang Ihrer Anmeldung mit, ob in der gewünschten Fortbildung noch ein Platz frei ist, und informiert Sie über die Zahlungsmodalitäten.

### **Anmeldeschluss:**

Anmeldungen sind bis kurz vor der Fortbildung möglich. Wir bitten jedoch um Anmeldungen bis 6 Wochen vor dem jeweiligen Fortbildungsbeginn, da wir Fortbildungen wegen der Stornofristen der Tagungshäuser und Dozenten absagen müssen, wenn einen Monat vorher nicht ausreichend Anmeldungen eingegangen sind.

### **Teilnahmebegrenzung:**

Ist die maximale Teilnehmerzahl erreicht, werden alle weiteren Anmeldungen auf eine Warteliste gesetzt.

Hebamenschülerinnen erhalten auf Anfrage 20% Rabatt.

### **Hausordnung:**

Die Teilnehmenden halten sich an die Hausordnung des jeweiligen Tagungshauses.

### **Rücktrittsbedingungen:**

Der Hebammenverband Brandenburg e.V. behält in jedem Fall eine Bearbeitungspauschale von 5 € ein. Bei Abmeldung innerhalb eines Monats vor der Fortbildung (Datum des Poststempels bzw. der E-Mail), werden 50% des Fortbildungspreises, bei Abmeldung innerhalb der letzten 3 Wochen 70% des Fortbildungspreises und bei Abmeldung innerhalb der letzten 2 Wochen werden 100% des Fortbildungspreises fällig, wenn keine Ersatzteilnehmerin gefunden wird. **Abmeldungen müssen schriftlich erfolgen.**

Sollte eine Fortbildung von Seiten des Hebammenverbandes Brandenburg e.V. abgesagt werden, erhalten Sie die volle Kursgebühr zurück.

### **Bankverbindung für die Fortbildungsgebühren:**

Kontoinhaber: Hebammenverband Brandenburg  
Kontonummer: 330 89 88  
BLZ: 120 700 24  
IBAN : DE12 1207 0024 0330 8988 00  
BIC/SWIFT-CODE: DEUTDEDB160  
Institut: Deutsche Bank 24, Königs Wusterhausen  
Verwendungszweck: die jeweilige(n) Kursbezeichnung(en)