MOMs and Family

Achtsame
Familienbegleitung

Anmeldung

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Handynummer:

E- Mail:

Kursstart am:

Name des Partners:

Errechneter Geburtstermin:

Deine wievielte Schwangerschaft ist das?

Wie geht es dir aktuell gesundheitlich in deiner Schwangerschaft?

Hast du gesundheitliche Beschwerden, die deine Schwangerschaft/Geburt beeinflussen könnten?

Hast du bereits einen Wunschgeburtsort?

Besondere Wünsche/Anmerkungen für den Kurs:

Wie bist du auf diesen Kurs aufmerksam geworden?

Diese Angaben bleiben geheim und werden nicht an Dritte weitergegeben.
Der Kurs ersetzt keine Heilkundliche Therapie.

Ort, Datum und Unterschrift

Yvonne Riff
mail. info@momsandfamily.de web. www.momsandfamily.de tel. 0159 021 649 22
IBAN DE53 2004 1111 0364 3632 00 BIC COBADEHDXXX