



**HypnoBirthing**<sup>®</sup>  
The Mongan Method

## ANMELDEFORMULAR

**Hiermit melde ich mich/uns für den fünfwöchigen HypnoBirthing  
Geburtsvorbereitungs-Kurs an.**

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel. Gesch. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

**Voraussichtlicher ET:** \_\_\_\_\_

Wo möchten Sie gebären? \_\_\_\_\_

Angaben zu Ihrer Gesundheit: \_\_\_\_\_

Wer betreut Sie während der Schwangerschaft? (Name und Ort der Hebamme/Arzt)

\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel. Gesch. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Name Ihres Geburtsbegleiters: \_\_\_\_\_

**Kursbeginn-/ende:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Kursgebühr:** \_\_\_\_\_

(Inbegriffen sind: Textbuch, Übungs-CD, umfangreiche Unterlagen,  
DVD Geburtsvideos, und Vieles mehr)

Bitte senden Sie das [Anmeldeformular](#) und das [Einschreibeabkommen](#) ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse:

[Jasmin Salazar Velez, Mörikestraße 9, 73240 Wendlingen](#)

Oder per Email: [info@hypnobirthingbaby.com](mailto:info@hypnobirthingbaby.com)

**Einschreibegebühr von 50,00 EUR** (fällig bei Anmeldung) per Überweisung an:

Kreissparkasse Esslingen, BLZ 611 500 20, Kto-Nr. 56 188 660

**Restbetrag:** vor Kursbeginn per Überweisung oder am ersten Kursabend in bar.

[HypnoBirthing Institute](#) • [Jasmin Salazar Velez](#) • { [HYPERLINK](#)

"<http://www.hypnobirthingbaby.com>" }

## *Einschreibeabkommen*

Ich, \_\_\_\_\_, bestätige hiermit, dass ich mich für den **HypnoBirthing**<sup>®</sup> Geburtsvorbereitungskurs aus freien Stücken einschreibe, mit dem Verständnis, dass dieser Unterricht dazu dient, mir beizubringen meine eigenen Fähigkeiten einzusetzen, um mich und meinen Körper in einen Zustand der Entspannung zu versetzen. Ich verstehe auch, dass der Inhalt dieses Unterrichts in keinsten Weise eine ärztliche Empfehlung oder Verordnung ist. Ich bin mir bewusst, dass ich bei gesundheitlichen Fragen betreffend meiner Schwangerschaft, den Wehen oder der Entbindung eine Hebamme oder einen Arzt aufsuchen sollte.

Ich verpflichte mich deshalb, dass ich weder die **HypnoBirthing**<sup>®</sup> Lehrerin, das **HypnoBirthing**<sup>®</sup> Institut, den Inhaber, noch dessen Vertreter in irgend einer Weise für eventuelle Komplikationen, die aufgrund meiner Schwangerschaft, den Wehen oder der Entbindung auftreten könnten, verantwortlich machen werde.

---

Datum

Unterschrift der Kundin