

2. Leistungen / Angebot

Kreuze hier diejenigen Leistungen an, die Du anbietest. Auf den nachfolgenden Formularen kannst Du zu den jeweiligen Leistungen detaillierte Angaben machen.

Schwangerschaft

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vorbesuch | <input type="checkbox"/> Betreuung bei Risikoschwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> Schwangerenvorsorge | |
| <input type="checkbox"/> Hilfe bei Schwangerschaftsbeschwerden | |

Geburt

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Geburtshaus | <input type="checkbox"/> Hausgeburt |
|--------------------------------------|-------------------------------------|

Wochenbett

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wochenbett - allgemein | <input type="checkbox"/> Wochenbett bei krankem / behindertem Kind |
| <input type="checkbox"/> Wochenbett - akut | <input type="checkbox"/> Wochenbett bei Drogenabhängigkeit |
| <input type="checkbox"/> Wochenbett - ambulant | <input type="checkbox"/> Wochenbett nach Totgeburt / Fehlgeburt |
| <input type="checkbox"/> Wochenbett - Frühgeborene | |
| <input type="checkbox"/> Wochenbett - Mehrlingsgeburt | |

Kurse

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsvorbereitung | <input type="checkbox"/> Stillgruppe |
| <input type="checkbox"/> Schwangerenschwimmen | <input type="checkbox"/> Babymassage |
| <input type="checkbox"/> Yoga für Schwangere | <input type="checkbox"/> Babyschwimmen |
| <input type="checkbox"/> Fitnessgymnastik in der Schwangerschaft | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Rückbildungsgymnastik | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Fitnessgymnastik nach der Geburt | |

Sonstige Leistungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Still-, Abstillberatung | <input type="checkbox"/> Akupunktur |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsberatung | <input type="checkbox"/> Trageberatung |
| <input type="checkbox"/> Haptonomie | <input type="checkbox"/> Craniosakral-Therapie |
| <input type="checkbox"/> Homöopathie | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Aromatherapie | <input type="checkbox"/> _____ |

Sprachen

Wähle die Fremdsprachen aus, die Du sprechen kannst:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> englisch | <input type="checkbox"/> spanisch |
| <input type="checkbox"/> französisch | <input type="checkbox"/> polnisch |
| <input type="checkbox"/> italienisch | <input type="checkbox"/> russisch |
-

- arabisch
- kurdisch

- türkisch
- andere: _____

Abmeldungen / Urlaub

Gib alle Deine Dir schon bekannten Urlaubszeiten an, in denen Du keine Leistungen anbietest.

von	bis	Art der Abmeldung	von	bis	Art der Abmeldung
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Region

- **Bielefeld**

Altenhagen	Oldentrup
Babenhausen	Quelle
Baumheide	Stieghorst
Bethel	Schildesche
Bielefeld – Innenstadt	Schröttinghauen
Brackwede	Senne
Brake	Sennestadt
Dalbke	Sieker
Deppendorf	Theesen
Eckartsheim	Ubbedissen
Gadderbaum	Ummeln
Gellershagen	Vilsendorf
Großdornberg	Windflöte
Heepen	Wilndelsbleiche
Heideblümchen	
Hillegossen	
Hoberge- Uerentrup	
Jöllenberg	
Kirchdornberg	
Lämershagen	
Milse	

- **Stadt Gütersloh**

Innenstadt
 Avenwedde
 Friedrichsdorf
 Isselhorst

- **Kreis Gütersloh**

Augustdorf

Borgholzhausen

Halle

Harsewinkel

Herzebrock-Clarholz

Langenberg

Rheda-Wiedenbrück

Rietberg

Schloß Holte

Stukenbrock

Steinhagen

Verl

Versmold

Werther

Sonstige Kreise

Bad Salzuflen

Detmold

Enger

Herford

Lage

Leopoldshöhe

Oerlinghausen

Spenge

4. Leistungstyp: Kurs

Bitte benutze dieses Formular nur für einen Kurstyp. Kopiere Dir bitte weitere Exemplare, falls Du mehrere Kurstypen machst.

Leistung

Kursinfo

Kursart

- Paarkurs
- Frauenkurs
- Frauenkurs mit Partnerabend
Anzahl Partnerabende _____
- Wochenendkurs

Mehrgebärende

- ja

Mit Baby

- ja
- nein

Babysitter vorhanden

- ja

Zugang

- Geschlossen
- Offen

Anmeldung / Ort

Anmeldung über Name, Institution oder Kreißsaal

Kursraum-Anschrift

Anmeldung über Telefonnummer

Ortsteil-Bestimmung nach der Region-Liste (s.Seite 4 +5)

Sonstiges

