



GfG

Gesellschaft für Geburtsvorbereitung - Familienbildung und Frauengesundheit –  
Bundesverband e.V.

## Anmeldung zum Modul Stillen und Ernährung

---

Name , Vorname

---

Straße, PLZ Wohnort

---

Geburtsdatum / -ort

---

Familienstand, Anzahl und Alter eigener Kinder

---

Erlernte(r) Beruf(e)

---

Telefon / eMail

Ich habe bereits ein GfG-Zertifikat als GfG-Familienbegleiterin®, GfG-Geburtsvorbereiterin®,  
GfG-Wechseljahresberaterin®, GfG-Doula® (zutreffendes bitte unterstreichen)

Ich nehme derzeit am Hauptseminar „GfG-Familienbegleitung von Anfang an“ teil.

Gewünschter Kursort und Termin (mit Angabe von Alternativen):

---

Ich habe die Kursgebühr i.H.v. 200,- € (bzw. 220,- €) auf folgendes Konto überwiesen:

Bank für Sozialwirtschaft, Kontoinhaber: GfG, BLZ 370 205 00, Kontonummer 705 4301  
Verwendungszweck: Kursort/Termin, Name, Vorname

---

Datum / Unterschrift

Wie haben Sie von dem Weiterbildungsangebot erfahren?

---