

Anmeldebogen zur Schwangerschaftsmassage



Datum der Massage: _____ Uhrzeit: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Geburtsstermin: _____ SSW aktuell (Massagetermin): _____

Frauenarzt: _____

Hebamme: _____

Sind Sie während der Schwangerschaft krankgeschrieben (gewesen)? Ja Nein

Wenn Ja, weshalb? _____

Dies ist meine _____ Schwangerschaft und ich habe _____ Kinder

Gab es in der aktuellen Schwangerschaft Komplikationen?

Wurde vor kurzem eine Fruchtwasseruntersuchung durchgeführt? Ja Nein

Wenn Ja, wann? _____

ACHTUNG: nach einer Fruchtwasseruntersuchung darf erst 2 Wochen später massiert werden!

Gibt es besondere Beschwerden oder Verspannungen? _____

Liegen Allergien (gegen bestimmte Öle, Düfte) vor? _____

Wie bist du auf mich aufmerksam geworden? _____

Die Massage findet:

Bei mir zu Hause statt In deinen Räumlichkeiten in Flomersheim

Die Massagegebühr in Höhe von 80,00 € + die Fahrtkosten in Höhe von _____ € werden

Bar bezahlt Gutschein _____ € Gesamtbetrag

Gutscheincode #G _____

Merkblatt für Kundinnen



- Ich führe an Ihnen keine Behandlung im medizinischen Sinne durch. Die angebotene Schwangerschaftsmassage ist eine reine Wellnessanwendung, welche Ihrem Wohlbefinden dient.
- Ich stelle keine Diagnosen, empfehle Ihnen keine Arzneimittel und werde Sie keinesfalls veranlassen, ärztliche Behandlungen zu unterlassen oder abubrechen.
- Liegen bei Ihnen Kontraindikationen für die Schwangerschaftsmassage vor, kann ich die Massage zu Ihrer eigenen Sicherheit nicht ausführen. Deshalb bestehe ich vor einer Massage auf den Einblick in Ihren Mutterpass.

Kontraindikationen :

- akute Venenthrombose
- Ungeklärte Unterleibschmerzen
- Vaginale Blutungen
- Hauterkrankungen
- Infektionen
- Risikoschwangerschaft
- Schwere Ödeme
- Gestose / Präeklampsie
- Diabetes
- Hyperemesis Gravidarum
- Hypertonie (Bluthochdruck) oder Hypotonie (niedriger Blutdruck)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bei mir keine der oben aufgeführten Kontraindikationen vorliegen und ich mit dem Merkblatt einverstanden bin.

Die AGB's auf der Website habe ich gelesen und akzeptiert.

Anmerkung:

Eine Stornierung oder einmalige Verschiebung eines vereinbarten Termins ist bis zu 24 Stunden vorher kostenfrei möglich. Bereits bezahlte Gebühren werden in diesem Fall zurückerstattet.

Bei späterer Absage (weniger als 24 Stunden vor Terminbeginn) oder Nichterscheinen stelle ich den vollen Betrag (80,00€) in Rechnung bzw. werden bereits gezahlte Gebühren einbehalten, sofern keine Umbuchung im Rahmen der Kulanzregelung (AGB's.) erfolgt. Der Rechnungsbetrag muss innerhalb von 14 Tagen nach Termin oder Stornierung bezahlt werden.

Datum/ Ort

Unterschrift

Murmelglück
Anna-Lena Best

Siebenbauernweg 6
67227 Frankenthal-Flomersheim

E-Mail: best.anna-lena@web.de
Tel.: +49 015142057190