

Teilnahmebestätigung 2021



Dieses Formular ist nur für Anbieter gesundheitswirksamer Kurse und nicht für Anbieter von gerätegestütztem Kraft-/HerzKreislauftraining (= Fitnesscenter)!

FitstudioA4 Goldau

Chräbelstrasse 5
CH - 6410 Goldau

Anbieter ID: 208005 ZSR-Nummer: T380589

QualiCert 2021

Name der Krankenversicherung:
Zusatzversicherung:
Versichertennummer:
Name des Versicherten:
Vorname des Versicherten:
Strasse:
PLZ/Ort:

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Fitness Antara, Antara Core&Stretch, Bauch-Beine-Po, Cardio n' BodyWorkout, M.A.X., Power Intervall, Power Yoga, Pump-Work, Step-Dance Aerobic, Zumba Fitness

Untenstehend die für die Beitragsforderung zutreffende Art der Übereinkunft ankreuzen!

Dauerzugang: <input type="checkbox"/> Monats- / 10-er Abo <input type="checkbox"/> 1/2 Jahr <input type="checkbox"/> 1/1 Jahr <input type="checkbox"/> Jahre Abo-Beginn: Abo-Ende: Preis: CHF / €	Terminzugang: Anzahl Anlässe:..... Datum erster Anlass: Datum letzter Anlass: Preis: CHF / €
--	--

Die Versicherten können dieses Formular mit der Quittung / dem Zahlungsnachweis des einbezahlten Abonnementbetrages / der Teilnahmegebühr zum Bezug des Gesundheitsförderungsbeitrages an die zuständige Krankenversicherung weiterleiten.

Ort und Datum

Unterschrift Anbieter

Unterschrift Versicherter

.....