

# Teilnahmebestätigung 2022



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 2022

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!

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

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

.....