

# Teilnahmebestätigung 2024

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

## FitstudioA4 Goldau

Chräbelstrasse 5

CH - 6410 Goldau

Anbieter ID:

208005

ZSR-Nummer:

T380589

Name der Krankenversicherung

Zusatzversicherung

Versichertennummer

Name des Versicherten

Vorname des Versicherten

Strasse

PLZ/Ort

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Fitness      Antara Core&Stretch, Bauch-Beine-Po, Cardio n' BodyWorkout, Freestyle Workout, M.A.X., Power Intervall, Power Yoga, Pump-Work, Pump-Work classic, Step&Tone, Step/Dance Choreo, Stretch-Training, Zumba, Zumba Fitness

Untenstehend die für die Beitragsforderung zutreffende Art der Übereinkunft ankreuzen!

### Dauerzugang:

- \_\_ Monats- / 10-er Abo  
 1/2 Jahr  
 1/1 Jahr  
 \_\_ 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