

Teilnahmebestätigung 2021



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

Corepower Yvonne Rosenberg

Entfelderstrasse 4

CH - 5000 Aarau

Anbieter ID:

208184

ZSR-Nummer:

C103489

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 Aerial Hoop (*Online/Outdoor/Indoor), Akrobatik (*Online/Outdoor/Indoor), Core & Stretch (*Online oder Outdoor), FeetUp Flow (*Online oder Outdoor), fitdankbaby KIDS (*Indoor/Outdoor/Online), fitdankbaby MINI/MAXI (*Indoor/Outdoor/Online), fitdankbaby OUTDOOR (*Region Aarau), fitdankbaby PRE (*Online/Indoor/Outdoor), Fitness Power-Mix (*Online/Indoor/Outdoor), Freestyle Outdoor Fitness, Kreatives Kindertanzen (*Online/Indoor/Outdoor), M.A.X. & Stretch (*Online/Outdoor/Indoor), Polefitness (*Online/Indoor), Polesilk (*Online/Outdoor/Indoor), Step & Tone (*Online/Outdoor/Indoor), TRX (*Online/Outdoor/Indoor)
- Rückbildungsgymnastik fitdankbaby Rückbildung (*Online/Indoor/Outdoor), Fit-RB Workout, Rückbildung nach BeBo, Rückbildungsgymnastik, Rückbildungsturnen

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

.....

.....

