

Teilnahmebestätigung 2024

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

Corepower Yvonne Rosenberg

Entfelderstrasse 4

CH - 5000 Aarau

Anbieter ID:

208184

ZSR-Nummer:

C103489

Name der Krankenversicherung

Zusatzversicherung

Versichertennummer

Name des Versicherten

Vorname des Versicherten

Strasse

PLZ/Ort

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Fitness
Abs, Aerial Hoop, Akrobatik, Antara Stretching, Body Mind Soul, Bodytoning, Circuittraining, Core & Stretch, Easy Dance, FeetUp Flow, fitdankbaby FÜR DICH!, fitdankbaby KIDS, fitdankbaby MAXI, fitdankbaby MINI, fitdankbaby MINI/MAXI, fitdankbaby OUTDOOR, fitdankbaby PRE, Fitness Power-Mix, Fitnesspower, Freestyle Outdoor Fitness, Healthpower, HIIT Workout, Kidspower, Kreatives Kindertanzen, M.A.X. & Abs, M.A.X. & Stretch, Medical Fitness Training, Poleart, Polefitness, Polepower, Polesilk, Step & Tone, StreetFit, Stretch & Relax, Stretching, TRX, Zirkusakrobatik
- Rückbildungsgymnastik
fitdankbaby RÜCKBILDUNG, 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
