

Teilnahmebestätigung 2018



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

bambus Yoga Pilates GmbH

Winterthurerstrasse 18b

CH - 8610 Uster

Anbieter ID:

8187

ZSR-Nummer:

K145689

QualiCert 2018

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

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Fitness Power Yoga; Aerial Yoga; Power Chi Yoga; Pilates; TRX, Power Yoga; Aerial Yoga; Power Chi Yoga; Pilates; TRX
- Geburtsvorbereitung Geburtsvorbereitung
- CSS-Pilates Pilates
- Rückbildungsgymnastik Rückbildung Mama Baby, Rückbildung Mama Baby
- Yoga Yoga für Schwangere; Senioren Yoga; Yin Yoga; Friday Yoga Flow; Early Bird Yoga

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

.....

.....