

# Teilnahmebestätigung 2024

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

## Sportzentrum Herisau

Kasernenstrasse 71

CH - 9100 Herisau

Anbieter ID:

202434

ZSR-Nummer:

A195389

Name der Krankenversicherung

Zusatzversicherung

Versichertennummer

Name des Versicherten

Vorname des Versicherten

Strasse

PLZ/Ort

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Aqua Training Aqua Baby, Aqua Family 1, Aqua Family 2, Aqua Fitness, Erwachsene Crawl Beginner, Erwachsene Crawl Fortgeschrittene, Erwachsene Schwimmtraining für Triathleten, Schwimmkurs Erwachsene Brust Beginner, Schwimmkurs Kids 1-6
- Fitness Bauch Beine Po, Easy und Power Balance, Fascial Moves, Fit für alle, fitdankbaby, Gym4life, Laufen outdoor, Pilates, Pilates für Senioren, Zumba
- Rückengymnastik Rückenfit
- Yoga 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

