

Teilnahmebestätigung 2021

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



Akademischer Sportverband Zürich

Winterthurerstrasse 190

CH - 8057 Zürich

Anbieter ID: 4017

ZSR-Nummer:

D128389

QualiCert 2021

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

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Alexander Technik Alexander F.M. Technik
- Aqua Training Aqua Fitness, Schwimmen
- Autogenes Training Autogenes Training
- Feldenkrais Feldenkrais
- Fitness Badminton, Body Balance, Body Combat, BodyART, Bodyfit 50plus, Bodyforming, Bouldern, Circuit, CrossFit, CXWORX, Cycling Class, Dance Aerobic, Funktionelles Outdoortraining, Hip Hop / Jazz Dance, Klettern, Kondi, Langlauf, M.A.X, Manege, Modern Contemporary, Mountainbike, Muscle Pump, Natural Approach, Pilates, Rennvelo, Rowing Class, Rudern, Running, Step Aerobic, T-Bow, Tennis, Tone&Stretch, TRX, Wandern, Zumba
- Rückengymnastik Rückenfit
- Yoga Aerial Yoga, Power Yoga, Yoga

Untenstehend die für die Beitragsforderung zutreffende Art der Übereinkunft ankreuzen!

| | |
|--|------------------------------------|
| Dauerzugang: | Terminzugang: |
| <input type="checkbox"/> Monats- / 10-er Abo | Anzahl Anlässe:..... |
| <input type="checkbox"/> 1/2 Jahr | |
| <input type="checkbox"/> 1/1 Jahr | |
| <input type="checkbox"/> Jahre | |
| Abo-Beginn: | Datum erster Anlass: |
| Abo-Ende: | Datum letzter Anlass: |
| Preis: CHF / € | 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

.....