

Teilnahmebestätigung 2022

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: 204017

ZSR-Nummer:

D128389

QualiCert 2022

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 Fitness, Schwimmen
- Autogenes Training Autogenes Training
- Feldenkrais Feldenkrais
- Fitness Badminton, Body Balance, Body Combat, BodyART, Bodyfit 50plus, Bodyforming, Bouldern, Circuit, CrossFit, Cycling Class, Dance Aerobic, Funktionelles Outdoortraining, Hip Hop / Jazz Dance, Klettern, Kondi, Langlauf, Les Mills Core, 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

.....