

# Abonnementbestätigung für 2019



## Ananas CrossFit

Lagerplatz 17  
8400 Winterthur

Center ID: 1350 ZSR-Nummer: B363789

QualiCert 2019

Name der Krankenversicherung: .....

Zusatzversicherung: .....

Versichertennummer: .....

Name des Versicherten: .....

Vorname des Versicherten: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

### Abonnementtyp

- Kraft- und Ausdauertraining
- Krafttraining
- Ausdauertraining
- Gruppenfitness (ohne Kampfsport)
- Kombi-Abo
- inkl. Sauna und/oder Bad (nur SWICA Kunden)

### Abonnementdauer

- ..... Monats- / 10-er Abo
- 1/2 Jahr
- 1/1 Jahr
- ..... Jahre

Abonnementbeginn ..... Abonnementende .....

Abonnementpreis CHF .....

Die Versicherten können dieses Formular mit der Quittung des einbezahlten Abonnementbetrages und der Vertragskopie zum Bezug des Gesundheitsförderungsbeitrages an die zuständige Krankenversicherung weiterleiten.

Ort und Datum .....

Stempel und Unterschrift Center

Unterschrift Versicherter

.....