

Abonnementbestätigung für 01.2024 - 12.2026

Ananas Crossfit GmbH
Albrechtstrasse 6
8406 Winterthur

Anbieter ID: 192873

ZSR-Nummer: B363789

Name der Krankenversicherung:

Zusatzversicherung:

Versichertennummer:

Name des Versicherten:

Vorname des Versicherten:

Strasse:

PLZ/Ort:

Untenstehend die für die Abonnementbestätigung zutreffenden Punkte ankreuzen!

- Kraft- und Ausdauertraining
- Krafttraining
- Ausdauertraining
- Gruppenfitness (ohne Kampfsport)
- Sauna und/oder Bad (nur SWICA Kunden)
- Saunaverbund

Untenstehend die für die Beitragsforderung

Zutreffende Art der Übereinkunft ankreuzen!

- Dauerzugang: Terminzugang: Anzahl Anlässe:
- Monats- / 10-er Abo 1/2 Jahr 1/1 Jahr

Abo-Beginn: Datum Abo-Ende: Datum 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

Datum

.....

.....