



KURSBESTÄTIGUNG

Informationen zur/zum Versicherten

Krankenversicherung _____
Versichertennummer _____
Vorname / Name _____
Geburtsdatum _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____

Informationen zum Leistungserbringer / zur Leistungserbringerin

Name	Fachbereich
Vorname	BGB Fitness
Strasse	BGB BirthCare®
PLZ / Ort	BGB SpineCare®
Telefon	BGB Tanz
E-Mail	Andere Bereiche
ZSR-Nr. (wenn vorhanden)	

Informationen zum Angebot

(Z. B. GroupFitness, Gymnastik, Pilates, etc.)

Name Bewegungscenter / Durchführungsort

PLZ / Ort

Abodauer/Gültigkeit

Abotyp
(10er-Abo, Halbjahres-Abo, etc.)

Daten von

bis

Abopreis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannte versicherte Person regelmässig am Angebot teilgenommen hat und dass die Angaben in diesem Formular wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungserbringers / der Leistungserbringerin

Abonnementbestätigung für 2019

Fitness-Guide ist das Qualitätslabel der Fitness- und Bewegungsbranche (The Official Fitness Rating System).
Zertifiziert durch einen unabhängigen Zertifizierer. www.fitness-guide.ch.

Diese Abonnementsbestätigung darf nicht öffentlich zugänglich gemacht werden und muss durch den Kursanbieter ausgefüllt werden.
Diese Abonnementsbestätigung darf erst dann ausgehändigt werden, wenn der Abonnementsvertrag mit dem Kunden unterzeichnet wurde und die Kurskosten beglichen worden sind.

Kurs-Anbieter

Trebol Core GmbH – Alexander Araujo
Baumannweg 6
8734 Ermenswil



ZSR-Nummer: A392389

Informationen des Versicherten

Name der Krankenversicherung

Zusatzversicherung

Versichertennummer

Name/Vorname des Versicherten

Strasse

PLZ/Ort

Anerkannte Kursangebote/Methoden

Ausdauertraining

Fit-Gym

Personaltraining

Bitte beachten Sie, welche Abonnementsvarianten von Ihrem Versicherer vergütet werden.

Abonnementdauer

Monats-/10-er Abo

½ Jahr

1 Jahr

___ Jahre

Abonnementbeginn/-ende

Abonnementbeginn

Abonnementende

Abonnementpreis

CHF

Bitte leiten Sie diese Abonnementsbestätigung mit der Quittung Ihrer Zahlung an Ihre Krankenversicherung weiter. Bitte beachten Sie, dass Sie die entsprechende Zusatzversicherung abgeschlossen haben müssen, damit Ihre Krankenkasse einen Beitrag an die Kosten übernimmt. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.fitness-guide.ch.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel
Kurs-Anbieter

Unterschrift
Versicherter