

# Teilnahmebestätigung 2026



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

**Yoga mit Erika**

Vazzal 20

CH - 7404 Feldis

Anbieter ID:

209974

ZSR-Nummer:

S851789

Name der Krankenversicherung

Zusatzversicherung

Versichertennummer

Name des Versicherten

Vorname des Versicherten

Strasse

PLZ/Ort

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

☐ Yoga ☐ Hatha Yoga, Kinderyoga, Senioren yoga, Vinyasa Yoga, Yin Yoga, Yoga

Untenstehend die für die Beitragsforderung zutreffende Art der Übereinkunft ankreuzen!

**Dauerzugang:**

☐ Monats- / 10-er Abo

☐ 01/2 Jahr

☐ 01/1 Jahr

☐ Jahre

Abo-Beginn

Abo-Ende

Preis CHF/€

**Terminzugang:**

Anzahl Anlässe

Datum erster Anlass

Datum letzter Anlass

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**