Abonnementbestätigung für 2014 der Qualitop-Krankenversicherer

ATUPRI, CSS, HELSANA (inkl. Progrès, sansan, avanex), SANITAS (WINCARE), SWICA
CONCORDIA-Versicherte reichen dieses Formular zusammen mit
der „Trainingskontrolle“ ihrer Krankenkasse ein.

qualitop

Acropolis Fitness & Wellness GmbH
Zentralstrasse 30a
5610 Wohlen AG
Center ID: 1 **santésuisse-/ZSR-Nr.: D 0152.89**

Name der Krankenversicherung: .....
Zusatzversicherung: .....
Versichertennummer: .....
Name des Versicherten: .....
Vorname des Versicherten: .....
Strasse: .....
PLZ/Ort: .....

Für Vibrationstraining (z.B. PowerPlate, VibroGym, fitvibExcel etc.) werden unabhängig vom Abo-Typ und der Abo-Dauer KEINE Beiträge vergütet!

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 Fitnesscenter: Unterschrift Versicherter:

…… ……..