

Teilnahmebestätigung 2022

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



My conscious Projects GmbH

Auf Weinbergli 17
CH - 6005 Luzern

Anbieter ID: 209478 ZSR-Nummer: K663489

QualiCert 2022

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

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Yoga Hatha Flow, Rückbildungsyoga, Schwangerschaftsyoga, Vinyasa Strong Flow, Yin Yoga

Untenstehend die für die Beitragsforderung zutreffende Art der Übereinkunft ankreuzen!

Dauerzugang:

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

.....