Abonnementbestätigung 2024



Lerzenstrasse 8			
8953 Dietikon			
Center ID:	101228	ZSR-Nummer:	Y347489
Name der Krankenversic	herung		
Zusatzversicherung			
Versichertennummer			
Name des Versicherten			
Vorname des Versicherte	en		
Strasse			
PLZ/Ort			

Abonnementtyp

O Kraft- und Ausdauertraining

CrossFit Dietikon

- O Krafttraining
- O Ausdauertraining
- O Gruppenfitness (ohne Kampfsport)
- O Kombi-Abo
- O inkl. Sauna und/oder Bad (nur SWICA Kunden)

Abonnementbeginn

Abonnementende

Preis 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 Fitnessstudio

Unterschrift Versicherter

Abonnementdauer

O 1/2 Jahr

O 1/1 Jahr O __ Jahre

O ___ Monats- / 10-er Abo

CF Dietikon GmbH Lerzenstrasse 8 8953 Dietikon

