

Teilnahmebestätigung 2021

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



Life Inspired Values AG / LIV lab

Sempacherstrasse 1

CH - 6003 Luzern

Anbieter ID:

208354

ZSR-Nummer:

X608389

QualiCert 2021

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

Untenstehend den für die Teilnahmebestätigung zutreffenden Zertifizierungsbereich ankreuzen!

- Yoga Deep Hatha, Fusion Flow, Hatha Yoga, Power Morning Kick, Restorative Morning Flow, Rise & Smile, Strong Flow, Vinyasa Flow, Vinyasa Lunch, We are Family, Yin Yang Restorative, Yin Yang Yoga, Yoga Open

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

.....

.....