Abonnementbestätigung 2026

QualiCert
CERTIFIED QUALITY

ParetoGym Rheineck GmbH

Rorschacherstrasse 30a

9424 Rheineck

QualiCert 2026

Center ID: 110685 **ZSR-Nummer:** G943089

Name der Krankenversicherung _____

Zusatzversicherung _____

Versichertennummer _____

Name des Versicherten _____

Vorname des Versicherten _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Abonnementtyp

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

Abonnementdauer

- O __ Monats- / 10-er Abo
- O 1/2 Jahr
- O 1/1 Jahr
- O __ Jahre

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

ParetoGym Rheineck GmbH
Rorschacherstrasse 30a
9424 Rheineck
Schweiz

Unterschrift Versicherter