

Abonnementbestätigung für 2026

Fitness-Guide ist das Qualitätslabel der Fitnessbranche (The Official Fitness Rating System). Zertifiziert durch einen unabhängigen Zertifizierer. www.fitness-guide.ch.

Diese Abonnementsbestätigung darf nicht öffentlich zugänglich gemacht werden und muss durch das Fitness-Center ausgefüllt werden. Diese Abonnementsbestätigung darf erst dann ausgehändigt werden, wenn der Abonnementsvertrag mit dem Kunden unterzeichnet wurde.

Fitnesscenter

Acropolis Therapie Fitness Wellness
Zentralstrasse 30A
5610 Wohlen AG



Center ID / ZSR-Nummer: **D015289**

Informationen des Versicherten

Name der Krankenversicherung

Zusatzversicherung

Versichertennummer

Name/Vorname des Versicherten

Strasse

PLZ/Ort

Abonnementtyp

Kraft- und Ausdauertraining

Kombi-Abo

Kraftraining

inkl. Sauna und/oder Bad

Gruppenfitness (ohne Kampfsport)

Bitte beachten Sie, welche Abonnementsvarianten von Ihrem Versicherer vergütet werden.

Abonnementdauer

..... Monats-/10-er Abo

½ Jahr

1 Jahr

..... Jahre

Abonnementbeginn/-ende

Abonnementbeginn

Abonnementende

Abonnementpreis

CHF

Bitte leiten Sie diese Abonnementsbestätigung mit einer Vertragskopie und der Quittung Ihrer Zahlung an Ihre Krankenversicherung weiter.

Ort/Datum

Unterschrift / Stempel
Fitnesscenter

Unterschrift
Versicherter