

# Abonnementbestätigung 2024

**QualiCert**  
CERTIFIED QUALITY

## Lionsoul Crossfit GmbH

Im Alexander 4  
8500 Frauenfeld

Center ID: 101582 ZSR-Nummer: N889789

Name der Krankenversicherung

---

Zusatzversicherung

---

Versichertennummer

---

Name des Versicherten

---

Vorname des Versicherten

---

Strasse

---

PLZ/Ort

---

### Abonnementtyp

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

### Abonnementdauer

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

Unterschrift Versicherter

---

---