

Anhang 2 Offizielles Beitrittsformular für Mitglieder und Nicht-Mitglieder von physioswiss



Schweizer Physiotherapie Verband · Swiss Association of Physiotherapy
Association Suisse de Physiothérapie · Associazione Svizzera di Fisioterapia
Associazione Svizzera da Fisioterapia

Eingang tarifsuisse ag	
zur Erledigung an :	
21. Sep. 2021	
S	
tarifsuisse ag	

Beitrittserklärung für Mitglied von physioswiss
Beitrittserklärung für Nicht-Mitglied von physioswiss

zum kantonalen Physiotherapie-Tarifvertrag vom 1. Januar 2018,
basierend auf Tarifstruktur vom 1.1.2018

mit den tarifsuisse ag angeschlossenen, vertragschliessenden Krankenversicherern

1.	☒ Ich bin / unsere Organisation ist <u>Mitglied von physioswiss...</u> ☐ Ich bin / unsere Organisation ist <u>Nicht-Mitglied von physioswiss...</u> (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN) ... und trete / tritt dem kantonalen Tarifvertrag bei. Die Bedingungen der Verträge wie des Vertragsbeitritts ¹ werden explizit anerkannt und die Angaben in diesem Formular als richtig erklärt. Ich / wir senden das Beitrittsformular per Post an folgende Adresse: tarifsuisse ag Vertragsbeitrittsmanagement Römerstrasse 20 4502 Solothurn
	2. Angaben Physiotherapeut/ Organisation der Physiotherapie Daten Antragsteller <u>397927</u> Für physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.* <u>397923</u> ZSR-Nr.* <u>W637531</u> GLN-Nr.* (ehem. EAN-Code) <u>7601003518580</u> Name* <u>Jeroen Pleijsier / Nexttherapy</u> PLZ Ort* <u>8001 Zürich</u>

Zürich 16.09.21

Ort, Datum


Unterschrift/en

Kopie geht für Mitglieder und Nicht-Mitglieder an:
physioswiss, Centralstrasse 8b, 6210 Sursee

¹ Insbesondere: Taxpunktwert + Tarifstruktur, Gebührenregelung und Datenaustausch zwischen den Vertragspartnern, Vertragsanpassungs- und Rücktritts-Modalitäten etc.

* Pflichtfelder

