

## Rücktrittserklärung

### zum kantonalen Physiotherapie-Tarifvertrag vom 1. Januar 2018, basierend auf Tarifstruktur vom 01.01.2018

mit den tarifsuisse ag angeschlossenen, vertragschliessenden Krankenversicherern

<b>1.</b>	<p>Ich / unsere Organisation tritt vom kantonalen Tarifvertrag mit dem im ZSR-hinterlegten Adressinformationen zurück<sup>1</sup>.</p> <p>Ich / wir senden die Rücktrittserklärung per Post an folgende Adresse:</p> <p><b>tarifsuisse ag</b>  <b>Vertragsbeitrittsmanagement</b>  <b>Römerstrasse 20</b>  <b>4502 Solothurn</b>  <a href="mailto:vbm@tarifsuisse.ch">vbm@tarifsuisse.ch</a></p>												
<b>2.</b>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td>Daten Antragsteller</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ZSR-Nr.*</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GLN-Nr.* <small>(ehem. EAN-Code)</small></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Name*</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PLZ Ort*</td> </tr> </table>		Daten Antragsteller		Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*		ZSR-Nr.*		GLN-Nr.* <small>(ehem. EAN-Code)</small>		Name*		PLZ Ort*
	Daten Antragsteller												
	Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*												
	ZSR-Nr.*												
	GLN-Nr.* <small>(ehem. EAN-Code)</small>												
	Name*												
	PLZ Ort*												
Angaben Physiotherapeut/ Organisation der Physiotherapie													

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en

Kopie geht an: [info@physioswiss.ch](mailto:info@physioswiss.ch)

<sup>1</sup> Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie wahrscheinlich Schwierigkeiten in der Abrechnung mit den Krankenversicherern haben werden, wenn Sie weiterhin im KVG Leistungen erbringen wollen, aber keinem Tarifvertrag mehr angehören. Prüfen Sie deshalb, ob Sie einem anderen Vertrag beitreten können respektive möchten.

\* Pflichtfelder