

# Rücktrittserklärung

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

mit den tarifsuisse ag angeschlossenen, vertragschliessenden Krankenversicherern

<p><b>1.</b></p>	<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>						
<p><b>2.</b></p> <p>Angaben          Physiotherapeut/          Organisation der          Physiotherapie</p>	<table border="1"> <tr> <td>Daten Antragsteller</td> </tr> <tr> <td>Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*</td> </tr> <tr> <td>ZSR-Nr.*</td> </tr> <tr> <td>GLN-Nr.* (ehem. EAN-Code)</td> </tr> <tr> <td>Name*</td> </tr> <tr> <td>PLZ Ort*</td> </tr> </table>	Daten Antragsteller	Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*	ZSR-Nr.*	GLN-Nr.* (ehem. EAN-Code)	Name*	PLZ Ort*
Daten Antragsteller							
Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*							
ZSR-Nr.*							
GLN-Nr.* (ehem. EAN-Code)							
Name*							
PLZ Ort*							

.....  
 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