



Beitrittserklärung für Mitglied von Physioswiss Beitrittserklärung für Nicht-Mitglied von Physioswiss

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

mit den tarifsuisse ag angeschlossenen, vertragschliessenden Krankenversicherern

1.	<input type="checkbox"/> Ich bin / unsere Organisation ist Mitglied von Physioswiss ... <input type="checkbox"/> Ich bin / unsere Organisation ist Nicht-Mitglied von Physioswiss ... (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 vbm@tarifsuisse.ch
2. Angaben Physiotherapeut/ Organisation der Physiotherapie	Daten Antragsteller Für Physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.* ZSR-Nr.* GLN-Nr.* (ehem. EAN-Code) Name* PLZ Ort*

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

Kopie geht für Mitglieder und Nicht-Mitglieder an: info@physioswiss.ch

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

* Pflichtfelder