Das nachfolgend bezeichnete Alters- und Pflegeheim tritt dem nationalen Administrativvertrag bei für

Beitrittserklärung zum Administrativvertrag zwischen CURAVIVA / senesuisse und tarifsuisse ag
(gültig ab 1. Januar 2022)

[x]  stationäre Langzeitpflege Pflegeheim

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GP-Nr. (füllt CURAVIVA aus)**  |
| Name Alters- und Pflegeheim\* |       |
| Zusatz Name APH |       |
| Strasse inkl. Nr.\* |       |
| PLZ und Ort\* |       |
| Weitere Standorte mit gleicher ZSR-Nr.\* (falls vorhanden) |       |
| Anzahl Pflegebetten (inkl. weitere Standorte) |       |
| GLN-Nr.\* |       |
| ZSR-Nr.\* |       |  |
| Beitritt per… (tt.mm.jjjj)\* |       |  |
| Bedarfsabklärungsinstrument\* |  |  |       |
| Abrechnungsart\* |  |  |
| Name, Vorname\* (Ansprechperson) |       |
| E-Mail\* |       |
| Telefonnummer\* |       |
| Bemerkung |       |

\*Pflicht-Felder

Beitritte nach Ablauf des Beitrittsverfahrens

Zeitpunkt des Eingangs der Beitrittsmeldung bei tarifsuisse von ARTISET Zürich.

Hiermit bestätigen wir, dass alle Angaben korrekt sind und wir dem oben genannten Vertrag beitreten. Wir anerkennen explizit und vorbehaltlos den Inhalt des Vertrags inklusive dessen Anhänge.

Der Kantonalverband bestätigt den Vertragsbeitritt seiner Mitglieder erst nach Erhalt der vorliegenden Beitrittserklärung bzw. der Nicht-Verbands-Mitglieder nach Überweisung der geschuldeten Vertragsbeitrittsgebühr gemäss kantonalen Bestimmungen.

Die unterzeichnete Beitrittserklärung senden Sie bitte per E-Mail an: kontakt@artiset-zh.ch oder auf dem Postweg an:

ARTISET Zürich, Thurgauerstrasse 80, 8050 Zürich

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, DatumUnterschrift |  | **Ort, Datum****Unterschrift** |