**Beitrittserklärung**

**zum kantonalen Tarifvertrag Nebenleistungen zwischen CURAVIVA Zürich und tarifsuisse ag,** gültig ab 1. Januar 2020

Nach Kenntnisnahme der Vertragsbestimmungen erklären wir hiermit den Beitritt zum Vertrag.

|  |  |
| --- | --- |
| Der Beitritt erfolgt per: |  |

**Abrechnung für die Jahre 2011 bis 2019**

[ ]  ärztliche Leistungen gem. Anhang 3 Abs. 1a

[ ]  paramedizinische Leistungen gem. Anhang 3, Abs. 1b

**Abrechnung ab 2020**

[ ]  ärztliche Leistungen (Tagespauschale CHF 6.00)

[ ]  paramedizinische Leistungen (Tagespauschale CHF 7.00)

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Adresse des Pflegeheims** | **ZSR-Nr. für ordentliche Pflegeleistungen** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ansprechperson für Rückfragen:** |  |
| **E-Mail / Telefon** |  |

Für Mitglieder von ARTISET Zürich ist der Beitritt zu diesem Vertrag mit keinen Kosten verbunden. Nichtmitglieder haben eine einmalige Beitrittsgebühr und einen jährlichen Administrativbeitrag zu entrichten (siehe Reglement Vertragsbeitritte).

Senden Sie diese Beitrittserklärung bitte vollständig ausgefüllt an:

|  |  |
| --- | --- |
| **Per E-Mail als Scan:** | kontakt@artiset-zh.ch |
| **Per Post:** | ARTISET Zürich, Thurgauerstrasse 80, 8050 Zürich |

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