Beitrittserklärung zum nationalen Administrativvertrag zwischen CURAVIVA Schweiz und HSK (Helsana, Sanitas, KPT)

Ambulante Pflege in Wohnungen mit Dienstleistungen

gültig ab 1.1.2016

Nach Kenntnisnahme des Vertragsinhalts erklären wir hiermit unseren Beitritt zum Vertrag.  
  
Name der Institution:  
  
Ort und Postleitzahl:  
  
Spitex-ZSR-Nummer der Institution:

Beitritt per (Datum):

Für Mitglieder von CURAVIVA BE ist der Beitritt zu diesem Vertrag mit keinen Kosten verbunden.

Pflegeheime, die nicht Mitglied von CURAVIVA BE sind, haben eine einmalige Beitrittsgebühr von

CHF 500.- und einen jährlichen Unkostenbeitrag von CHF 17.50 pro Bett zu entrichten.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Diese Beitrittserklärung bitte senden an:

**per mail:** verband@curaviva-be.ch

**per Fax:** 031 808 70 75

**per Post:** CURAVIVA BE, Könizstrasse 74, 3008 Bern