

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontrollnummer (K-Nr.)

Bitte verwenden Sie dieses Formular ausschliesslich für die Meldung eines Eintrittes, bzw. Austrittes von Logopäden im Angestelltenverhältnis. Für selbständig tätige Logopäden finden Sie das Antragsformular für eine ZSR-Nummer unter www.sasis.ch/de/574. Für juristische Personen (AG, GmbH etc.), welche eine ZSR-Nr. als Organisation beantragen wollen, ist das Formular unter www.sasis.ch/de/932 zu finden.

(Die weibliche Form gilt im Folgenden analog auch immer für die männliche Form)

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer des Arbeitgebers	
Name, Vorname des Arbeitgebers, bzw. Name der Organisation	
Eintritt Logopäde	
Im Falle eines Anstellungsverhältnisses in einer Organisation benötigen wir folgende Angabe:	<input type="checkbox"/> leitender Logopäde <input type="checkbox"/> nicht leitender Logopäde Mindestens eine angestellte Person muss leitend sein.
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
GLN der angestellten Person	
Geburtsdatum	(Tag / Monat / Jahr)
Angestellt ab	(Tag / Monat / Jahr)
Persönliche ZSR-Nummern	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ZSR-Nummern
Persönliche K-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer
Einzureichende Dokumente bei leitenden Angestellten:	
<input type="checkbox"/> kantonale Berufsausübungsbewilligung	
<input type="checkbox"/> Diplom einer anerkannten Schule oder Anerkennung durch die Schweizerische Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren EDK	
<input type="checkbox"/> Nachweis 2-jährige praktische Tätigkeit à 100%	
<input type="checkbox"/> Beitrittserklärung zum Tarifvertrag K/SBL und santésuisse, oder <input type="checkbox"/> Vertragsbeitrittsbestätigung bei Mitgliedschaft DLV, ARLD oder ALOSI	
Einzureichende Dokumente bei nicht leitenden Angestellten:	
<input type="checkbox"/> Diplom einer anerkannten Schule oder Anerkennung durch die Schweizerische Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren EDK	

Zahlstellenregister

Austritt Logopäde	
K-Nummer	
Name	
Vorname	
Austritt per	(Tag / Monat / Jahr)
Erklärung	
<p>Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass die obenstehenden Angaben richtig sind und er von den aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahlstellenregisters (AGB ZSR) Kenntnis genommen hat. Die K-Nummer wird aufgrund der Angaben in diesem Formular erteilt. Falsche oder unvollständige Angaben können ebenso wie das Unterlassen von Mutationsmeldungen zu Problemen bei der Bezahlung der erbrachten Leistungen führen. Jegliche Haftung im Zusammenhang mit der Erteilung oder allfälligen Nichterteilung der K-Nummer wird ausdrücklich ausgeschlossen.</p> <p>Es gilt die aktuelle Gebührenordnung und das ZSR-Bearbeitungsreglement. Beide Dokumente können auf der Web-Seite der SASIS AG www.sasis.ch/de/634 eingesehen werden.</p> <p>Das Antragsformular muss durch eine hierfür zeichnungsberechtigte Person unterschrieben werden.</p>	
Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____
	Vorname Name

	Funktion

Antragsformular und Dokumente senden an:

SASIS AG, Zahlstellenregister, Postfach 3841, 6002 Luzern 2 Universität