

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontroll-Nummer (K-Nummer) Angestellte Podologen und Podologinnen

K-Nummern werden an Personen erteilt, welche im Anstellungsverhältnis tätig sind. Bitte verwenden Sie dieses Formular ausschliesslich für die Meldung eines Eintrittes, bzw. Austrittes von einem angestellten Podologen oder einer angestellten Podologin. Für selbständig erwerbend tätige Podologen und Podologinnen finden Sie sämtliche Informationen und das entsprechende Antragsformular auf folgender Website: www.sasis.ch/de/1001. Die Bedingungen und Erläuterungen im Zusammenhang mit K-Nummernerteilung entnehmen Sie bitte dem Merkblatt unter www.sasis.ch/de/1058.

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer des Arbeitgebers	
Name des Arbeitgebers	
Eintritt Podologe oder Podologin	
Bei einem Anstellungsverhältnis in einer Organisation der Podologie benötigen wir folgende Angabe:	<input type="checkbox"/> leitend <input type="checkbox"/> angestellt mindestens eine in der Organisation angestellte Person muss leitend sein (Ansprechperson)
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
GLN der angestellten Person	
Geburtsdatum	(Tag/Monat/Jahr)
Angestellt ab	(Tag/Monat/Jahr)
Bereits erteilte persönliche ZSR-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ZSR-Nummer
Bereits erteilte persönliche K-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer
Einzureichende Dokumente	
<input type="checkbox"/> Kantonale Bewilligung für die Berufsausübung als Podologe oder Podologin <input type="checkbox"/> Kantonale Bestätigung, dass die Kriterien gemäss Art. 50d, lit. a, b und c KVV erfüllt sind	

Zahlstellenregister

Austritt Podologe oder Podologin	
K-Nummer	
Name	
Vorname	
Austritt per	(Tag/Monat/Jahr)
Erklärung	
<p>Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass die oben stehenden 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 gelten die aktuelle Gebührenordnung und das ZSR-Bearbeitungsreglement. Beide Dokumente sowie die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen können auf der Website 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

Formular und Dokumente senden an:

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