

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontroll-Nummer (K-Nummer)

Angestellte Personen in Laboratorien

Bitte verwenden Sie dieses Formular für einen Wechsel eines verantwortlichen Leiters oder einer verantwortlichen Leiterin in einem Laboratorium sowie für die die Meldung eines Eintrittes-, bzw. Austritt einer angestellten Person, welche über eine FAMH-Weiterbildung verfügt. Für die Neueröffnung eines Laboratoriums oder einen Besitzerwechsel, verwenden Sie bitte das Formular unter www.sasis.ch/de/1018. Die Bedingungen und Erläuterungen im Zusammenhang mit der K-Nummernerteilung entnehmen Sie bitte dem Merkblatt unter www.sasis.ch/de/1049.

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer des Arbeitgebers	
Name des Arbeitgebers	
Eintritt Angestellter oder Angestellte mit einer FAMH Weiterbildung oder vom EDI ausgestellte Gleichwertigkeitsanerkennung	
<input type="checkbox"/> leitend (eine Person muss leitend sein - Ansprechperson) <input type="checkbox"/> nicht leitend	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Dr.
Name	
Vorname	
GLN der angestellten Person	
Geburtsdatum	(Tag/Monat/Jahr)
Angestellt ab	(Tag/Monat/Jahr)
Bereits erteilte persönliche K-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer
Einzureichende Dokumente	
<input type="checkbox"/> Kantonale Berufsausübungsbewilligung (nur Leitende , falls im betreffenden Kanton bewilligungspflichtig) <input type="checkbox"/> Bestätigung FAMH-Titel oder vom EDI ausgestellte Gleichwertigkeitsanerkennung	
Austritt Angestellter oder Angestellte	
K-Nummer	
Name	
Vorname	
Austritt per	(Tag/Monat/Jahr)

Zahlstellenregister

Erklärung

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.

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.

Das Antragsformular muss durch eine hierfür zeichnungsberechtigte Person unterschrieben werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Vorname Name

Funktion

Formular und Dokumente senden an:

SASIS AG, Zahlstellenregister, Bahnhofstrasse 7, Postfach, 6002 Luzern