

Zahlstellenregister

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

Angestellte Ernährungsberater und Ernährungsberaterinnen

K-Nummern werden an Personen erteilt, welche im Anstellungsverhältnis tätig sind. Bitte verwenden Sie dieses Formular für die Meldung eines Eintrittes, bzw. Austrittes von einem angestellten Ernährungsberater oder einer angestellten Ernährungsberaterin. Die Bedingungen und Erläuterungen im Zusammenhang mit K-Nummernerteilung entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.

| Arbeitgeber | |
|---|---|
| ZSR-Nummer des Arbeitgebers | |
| Name des Arbeitgebers | |
| Eintritt Ernährungsberater oder Ernährungsberaterin | |
| In der Organisation der Ernährungsberatung muss mindestens ein angestellter Ernährungsberater oder eine angestellte Ernährungsberaterin den Beruf gemäss GesBG in eigener fachlicher Verantwortung ausüben und die Kriterien gemäss Art. 50a lit. a und b KVV erfüllen. | |
| <input type="checkbox"/> leitend (eine Person muss leitend sein - Ansprechperson) <input type="checkbox"/> angestellt | |
| 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 der angestellten Person | |
| <input type="checkbox"/> Kantonale Bewilligung für die Berufsausübung als Ernährungsberater oder Ernährungsberaterin <input type="checkbox"/> Kantonale Bestätigung, dass die Kriterien gemäss Art. 50a lit. a und b KVV erfüllt sind oder kantonale Bestätigung einer «Besitzstandswahrung gemäss Abs. 2 der Übergangsbestimmungen zur KVG-Änderung vom 19. Juni 2020» | |

Zahlstellenregister

| Austritt Ernährungsberater oder Ernährungsberaterin | |
|---|---------------------|
| 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 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/rechtliche-grundlagen-zsr 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, Bahnhofstrasse 7, Postfach, 6002 Luzern