

## **Antrag auf Mitgliedschaft im «Netzwerk» und Antrag auf Beitritt als Care Manager zum MC-Rahmenvertrag**

Die wichtigsten Rechte und Pflichten sind in den Statuten festgehalten, welche Sie gesondert erhalten (haben). Bei Fragen können Sie sich jederzeit an uns wenden. Ihr Antrag wird nach einer Vollständigkeitsprüfung zusammen mit den Beilagen dem Präsidenten weitergeleitet.

Voraussetzung für den Beitritt als Care Manager zum MC-Rahmenvertrag ist eine ZSR-Nummer. Wir bitten Sie, mit diesem Antrag folgende Beilagen einzureichen:

- Medizinischer Lebenslauf, ergänzt mit Angaben zur aktuellen und geplanten Tätigkeit
- Datenauszug der SASIS
- Handelsregister-Auszug (sofern vorhanden)

### **A) Angaben zur eigenen Person und zur Firma**

ZSR-Nr.	
GLN-Nr.	
MWST-Nr.	
UID-Nr.	
Name, lautend auf die ZSR-Nr.	
Name Arzt	
Vorname Arzt	
Adresse	
PLZ/Ort	
Tel.	
E-Mail	
Rechtsform	
HIN-E-Mailadresse	

Offenlegung und Bestätigung der Besitzverhältnisse (nur von juristischen Personen auszufüllen)

Name / Vorname	Gehaltene Anteile der Firma in %

**B) Angaben zu den angestellten Ärzten, welche über die obige ZSR-Nummer abrechnen.**

Name Arzt	
Vorname Arzt	
E-Mail	
GLN-Nr.	
HIN-Login	
Fachrichtung	
Anstellung Prozent	

Name Arzt	
Vorname Arzt	
E-Mail	
GLN-Nr.	
HIN-Login	
Fachrichtung	
Anstellung Prozent	

Name Arzt	
Vorname Arzt	
E-Mail	
GLN-Nr.	
HIN-Login	
Fachrichtung	
Anstellung Prozent	

Name Arzt	
Vorname Arzt	
E-Mail	
GLN-Nr.	
HIN-Login	
Fachrichtung	
Anstellung Prozent	

Name Arzt	
Vorname Arzt	
E-Mail	
GLN-Nr.	
HIN-Login	
Fachrichtung	
Anstellung Prozent	