

**Beitrittsgesuch für neuropsychologische Praxen, wenn Sie der Übergangslösung mit HSK/CSS NICHT beigetreten sind!**

Ich stelle bei der Schweizerischen Vereinigung der Neuropsychologen und Neuropsychologinnen (SVNP) den Antrag, einem oder mehreren Taxpunktwert-Verträgen zwischen der **SVNP** und der **Einkaufsgemeinschaft HSK AG**, der **CSS** und **tarifsuisse ag** beizutreten.

Ich bestätige, alle im jeweiligen Taxpunktwert-Vertrag geregelten Voraussetzungen zu erfüllen und die jeweiligen Vertragsbestimmungen vollumfänglich zu akzeptieren und einzuhalten.

**Name und Anschrift des Leistungserbringers**:

|  |  |
| --- | --- |
| Praxis |  |
| ZSR-Nummer |  |
| GLN (global location number) |  |
| Zusatz |  |
| Strasse |  |
| PLZ / Ort |  |

**Name des Beitrittsgesuchsstellers / der Beitrittsgesuchstellerin:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name |  |
| Titel / Funktion |  |
| Mail |  |
| Telefon |  |
| Mitglied SVNP | JA / NEIN (Unzutreffendes bitte streichen) |

**Folgendem/n TPW-Vertrag/-Verträgen möchte ich beitreten / nicht beitreten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TPW-Vertrag per 1.4.2021 von SVNP mit HSK: | O JA, ich trete bei. | O Nein, ich trete NICHT bei. |
| TPW-Vertrag per 1.4.2021 von SVNP mit CSS: | O JA, ich trete bei. | O Nein, ich trete NICHT bei. |
| TPW-Vertrag per 1.4.2021 von SVNP mit tarifsuisse ag: | O JA, ich trete bei. | O Nein, ich trete NICHT bei. |

**Kostenfolgen:**

Der Beitritt zu einem, zwei oder allen drei TPW-Verträgen hat für Sie als SVNP-Mitglied keine Kostenfolgen.

Wenn Sie NICHT-SVNP-Mitglied sind, werden Ihnen einmalig CHF 3‘000 und danach ab 2023 jährlich wiederkehrend Nutzungsgebühren von CHF 300 in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: Sekretariat SVNP c/o FSP, Effingerstrasse 15, 3008 Bern

info@neuropsy.ch, Tel. 031 388 88 20

Die GLN muss unter <http://www.refdata.ch> beantragt werden, die ZSR-Nr. unter <https://sasis.ch>