

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## zum Kantonalen Tarifvertrag (KTV) TARMED zwischen Ärztegesellschaft BL und santésuisse vom 15.12.2010

Der/die Unterzeichnete beantragt hiermit, dem obgenannten Vertrag - als Nicht-Mitglied der  
Ärztegesellschaft BL - per \_\_\_\_\_ beizutreten.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Praxisadresse (Strasse und Nr., PLZ und Ortschaft)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Praxis ab/seit (Mt./Jahr) \_\_\_\_\_

GLN-Nr. \_\_\_\_\_  
(früher EAN-Nr.)

ZSR-Nr. \_\_\_\_\_  
(→ bitte nach Erhalt nachmelden)

\* \* \* \* \*

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_