



## Rücktrittserklärung

### vom kantonalen Taxpunktwertvertrag der Hebammen vom 1. Januar 2015

mit den tarifsuisse ag angeschlossenen, vertragschliessenden Krankenversicherern

<b>1.</b>	<p>Ich / unsere Organisation trete / tritt per 31.12., jedoch frühestens per 31.12.2019, vom kantonalen Taxpunktwertvertrag mit den im ZSR-hinterlegten Adressinformationen zurück. Die Rücktrittsfrist beträgt 6 Monate im Voraus.</p> <p>Ich / wir sende / n die Rücktrittserklärung per Post an folgende Adresse:</p> <p><b>tarifsuisse ag Vertragsbeitrittsmanagement Römerstrasse 20 4502 Solothurn</b></p> <p><b>Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie wahrscheinlich Schwierigkeiten in der Abrechnung mit den Krankenversicherern haben werden, wenn Sie weiterhin im KVG Leistungen erbringen wollen, aber keinem Tarifvertrag mehr angehören. Prüfen Sie deshalb, ob Sie einem anderen Vertrag beitreten können respektive möchten.</b></p>							
<b>2.</b> Angaben Hebamme / Organisation der Hebammen	<table border="1"><tr><td data-bbox="440 1236 1382 1281">Daten Antragsteller</td></tr><tr><td data-bbox="440 1290 1382 1335">ZSR-Nr.*</td></tr><tr><td data-bbox="440 1344 1382 1388">Name*</td></tr><tr><td data-bbox="440 1397 1382 1442">Adresse*</td></tr><tr><td data-bbox="440 1451 1382 1496">PLZ / Ort*</td></tr><tr><td data-bbox="440 1505 1382 1550">E-Mail*</td></tr><tr><td data-bbox="440 1559 1382 1603">Telefon*</td></tr></table>	Daten Antragsteller	ZSR-Nr.*	Name*	Adresse*	PLZ / Ort*	E-Mail*	Telefon*
Daten Antragsteller								
ZSR-Nr.*								
Name*								
Adresse*								
PLZ / Ort*								
E-Mail*								
Telefon*								

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en