

Beitrittserklärung für Vollmitglied mit Leistungsauftrag (Kategorie A)

Non-Profit-Organisationen (NPO) oder öffentlich-rechtliche Organisationen, welche im Auftrag der öffentlichen Hand gemäss kantonalem Pflegegesetz und der Verordnung über die Pflegeversorgung Spitex-Dienstleitungen erbringen.

Name der Organisation:
Adresse:
Telefon:
E-Mail:
BUR-Nr.: GLN-Nr.:

Organisationsform (Verein, Stiftung):

privat-rechtlich öffentlich-rechtlich

Einzugsgebiet Ihrer Spitex-Organisation

In welcher Gemeinde oder welchem Quartier bzw. in welchen Gemeinden oder in welchen Quartieren arbeitet Ihre Organisation?

Bitte Name(n) der Gemeinden bzw. Quartiere angeben.

.....

.....

Welche Spitex-Dienstleistungen bietet Ihre Organisation an?

- Gemeindekrankenpflege Hauspflege Haushilfe
- Weitere:

Bitte wenden

Präsident/-in:

Adresse:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Weitere **Kontaktperson(en)** mit Angabe von Funktion, Adresse, Telefon und Mail:

.....
.....
.....

Gemäss Beschluss des zuständigen Gremiums vom

tritt unsere Organisation als Vollmitglied (Kategorie A) dem Spitex Verband Kanton Zürich bei.

Durch die Unterzeichnung akzeptieren wir die Vereinsstatuten vom 8. Juni 2018.

Ort, Datum:

Präsidentin / Präsident:

Zweites Mitglied des Leitungsgremiums:

.....

.....