Füllen Sie bitte dieses Antragsformular aus und senden es unterschrieben an das MFÄF-Sekretariat (secretariat@smcf.ch), Postfach 592, 1701 Freiburg

ANTRAGSFORMULAR FÜR DEN BEITRITT ZU DEN KANTONALEN TARIFVERTRÄGEN

ALS UNTERNEHMEN

**Name der Firma oder Institution:**

**Name und Vorname des verantwortlichen Arztes:**

**Fachgebiet:**

**Datum der Bewilligung zur Ausübung des Arztberufs im Kanton Freiburg des verantwortlichen Arztes:**

**Anzahl der angestellten Ärztinnen und Ärzte (mit Berufsausübungsbewilligung)  :**

**GLN Nr. der Firma :**

**E-Mail-Adresse :**

**Freiburger Geschäftsadresse:**

**Geschäftsadresse gültig seit :**

Hiermit möchte unsere Firma folgenden Tarifverträgen beitreten:

- **Kantonaler Anschlussrahmenvertrag zum** **TARMED zwischen santésuisse und der ÄGKF (2007)**

- **Vertrag zwischen der ÄGKF und der Einkaufsgemeinschaft HSK (Helsana Versicherungen AG et al., Sanitas Grundversicherungen AG und al., KPT Krankenkasse AG)**

Die Beitrittsgebühren zu diesen Verträgen betragen je CHF 500.-, insgesamt CHF 1000.-.

Die juristische Person wird ein Beitrag zu den allgemeinen Kosten für die jährliche Erneuerung dieser Mitgliedschaften begleichen müssen. Die Höhe dieses jährlichen Beitrags wird derzeit Neubewertet und nach oben korrigiert werden. Die Information wird im September 2022 für das Jahr 2023 verfügbar sein.

Datum und Ort :       Unterschrift :