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:**

**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 Unternehmen sind danach verpflichtet einen Beitrag zu den Allgemeinkosten für die jährliche Erneuerung der Mitgliedschaften von CHF 800.- (CHF 400.- pro Vertrag) zu bezahlen.

Datum und Ort:       Unterschrift :