

## Mutationsmeldung Fusion Spitex-Organisation

für Aktiv-Mitglieder eines Spitex-Kantonalverbands

**Formular bitte senden an:**

Spitex Schweiz  
Effingerstrasse 33  
3008 Bern

**UND per E-Mail:**

**info@spitex.ch**

---

### Spitex-Organisation neu

ZSR-Nr.: Bitte nach Erhalt mitteilen (Beantragung neue ZSR-Nr. bei SASIS AG)  
(Spitex gemäss Art 3 Abs. 3 & Abs. 4 und/oder Tages-/Nachtstruktur gemäss Art. 3 Abs. 3 & Abs. 5)

GLN (bestehende GLN einer Spitex-Organisation übernehmen):

Name der Firma/Organisation:

Name Zusatz:

Geschäftsadresse:

Postfach:

PLZ / Ort:

Kanton:

Ansprechpartner/-in (Vorname, Name):

Telefon (für Rückfragen):

Fax:

E-Mail:

---

### Bisherige Spitex-Organisationen

1. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

---

2. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

---

3. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

---

4. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

---

Ort, Datum:

Stempel Organisation/Firma  
und rechtsverbindliche Unterschrift:



## Bestehende ZAS Logins

---

GLN (der bisherigen Organisation):

ZAS Login 1: Vorname, Name:  Geburtsdatum:  AHVN13:

**bleibt aktiv**       **bitte löschen**

---

GLN (der bisherigen Organisation):

ZAS Login 2: Vorname, Name:  Geburtsdatum:  AHVN13:

**bleibt aktiv**       **bitte löschen**