

Beitrittserklärung

Beitritt zu einer Zentralschweizer Organisation der Arbeitgeber in der Langzeitpflege
(CURAVIVA Zentralschweiz – Bildung)

Institution:

Name:

Vorname:

Funktion: Trägerschaft Heimleitung

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit erklären wir unsere Absicht gemäss Statuten Art. 6, als Mitglied einer zentral-schweizerischen Organisation der Arbeitgeber in der Langzeitpflege (CURAVIVA Zentralschweiz – Bildung) beizutreten.

Unsere Institution ist auf der Pflegeheimliste des Kantons gelistet.

Eintrittsgeld: Fr. 25.- je Bett (einmalig)

Mitgliederbeitrag: Fr. 43.- je Bett (jährlich, gemäss Beschluss Vereinsversammlung)

Anzahl Betten

Bemerkung: Ab sofort gilt folgende Regelung: Berechnung des Mitgliederbeitrages nach verfügbaren Betten.

Ort/Datum

Unterschrift