

## Beitrittserklärung

Beitritt zu einer Zentralschweizer Organisation der Arbeitgeber in der Langzeitpflege (ZAPA<sup>plus</sup>)

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 (ZAPA<sup>plus</sup>) beizutreten. Unsere Institution ist auf der Pflegeheimliste des Kantons ..... gelistet.

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

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

Anzahl Betten .....

Bemerkung: Ab sofort gilt folgende Regelung: Berechnung des Mitgliederbeitrages nach verfügbaren Betten (kant. Pflegeheimliste, Sollbettbestand).

Ort/Datum..... Unterschrift .....