24. Persönliche Daten für selbständige Physiotherapeuten

Ihre persönliche Daten

☐ Frau ☐ Herr Geburtsdatum _____

Heimatort _____ Zivilstand _____

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Privat email _____

Privat Telefonnummer _____

Datum des Abschlusszeugnisses als Physiotherapeut/Physiotherapeutin_____

Ort des Abschlusszeugnisses _____

AHV-Nr. _____

Ihre beruflichen Daten

Name der Institution _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort, Kanton_____

Berufliche email _____

Berufliche Telefonnummer _____

Ihre Daten für die Bezahlung

☐ Zahlung auf dem Konto ihrer Praxis ☐ Zahlung auf ihrem persönlichen Konto

☐ Bank, Name und Ort _____

☐ PCK Nummer _____

IBAN _____

Ihr Mandat für den Swiss CHEF Trial (Nr. 57673)

Als ☐ Physiotherapeut-in T&E zu Hause eingreifend

☐ Physiotherapeut-in OTAGO zu Hause eingreifend

☐ Physiotherapeut-in für die Evaluation

Ort und Datum_____ Unterschrift _____

Weitere Informationen

- Der Stundenansatz oder der Pauschalbetrag gilt als Bruttobetrag
- Die Projektassistentin steht jederzeit zu Verfügung: annick.bonvinmittaz@hevs.ch