



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

**Beitrittserklärung zum «Tarifstrukturvertrag» TARPSY zur Abrechnung stationärer psychiatrischer Leistungen**

Name der Institution: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Wir bestätigen, dass die oben aufgeführte Institution dem Tarifstrukturvertrag TARPSY, gültig ab 1.1.2018, beitrifft. Mit dem Beitritt werden die zwischen den Vertragsparteien ausgehandelten Vertragsinhalte zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum: .....

Stempel der Institution:

Name(n) rechtsgültige Vertretung: .....

Rechtsgültige Unterschrift(en): .....

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an:  
H+ Die Spitäler der Schweiz, Geschäftsbereich Tarife ([direktionssekretariat@hplus.ch](mailto:direktionssekretariat@hplus.ch)),  
Lorrainestrasse 4a, 3013 Bern