



Überall für alle

**SPITEX**  
Schweiz

## Mutationsmeldung Adressänderung Spitex-Organisation

für Aktiv-Mitglieder eines Spitex-Kantonalverbands

**Formular bitte senden an:**

Spitex Schweiz  
Effingerstrasse 33  
3008 Bern  
**info@spitex.ch**

---

### Neue Adresse

ZSR-Nr.:

ZSR-Nr. (Tages-/Nachtstruktur):

ZSR-Nr. AÜP. :

GLN:

Name der Firma / Organisation:

Name Zusatz:

Geschäftsadresse:

Postfach:

PLZ / Ort:

Kanton:

Ansprechpartner/- in (Vorname, Name):

Telefon (für Rückfragen):

Fax:

E-Mail:

---

### Bisherige Adresse

Name der Firma / Organisation:

Name Zusatz:

Geschäftsadresse:

Postfach:

PLZ / Ort:

Kanton:

---

Ort, Datum:

Stempel Organisation/Firma  
und Unterschrift: