

Anlage 2 – Beitrittserklärung Leistungserbringer

Vertragsbeitritt nach § 127 Abs. 2 SGB V zum Vertrag über die bundesweite Versorgung mit aufsaugenden Inkontinenzartikeln in stationären Einrichtungen LEGS: 1900455

Name des Leistungserbringers: _____
 Geschäftsführer/in bzw. Inhaber/in: _____
 Anschrift: _____

 IK des Leistungserbringers: _____

Hiermit trete ich dem Vertrag über die bundesweite Versorgung mit aufsaugenden Inkontinenzartikeln in stationären Einrichtungen zum _____ bei.

Der Beitritt zu dem o.g. Zeitpunkt wird erst wirksam, wenn die Novitas BKK die übersandten Unterlagen auf Vollständigkeit geprüft und diesem zugestimmt hat.

Die vertraglichen Regelungen gelten ausschließlich für Verordnungen, die nach dem Datum des Vertragsbeitritts ausgestellt wurden.

Der Beigetretene ist berechtigt, seinen Beitritt gemäß § 18 Abs. 1 des Vertrages mit einer Frist von 2 Monaten zum Monatsende, frühestens zum 31.12.2023, schriftlich gegenüber der BKK zu kündigen. Die Kündigung kann auch per E-Mail erfolgen. Gleiches gilt auch für die BKK.

Ansprechpartner/in für Versicherte

Tel.:
 Fax:
 E-Mail Adresse:

Ansprechpartner/in für Betriebskrankenkassen

Name:
 Tel.:
 Fax:
 E-Mail Adresse:

Seite 2 der Beitrittserklärung zum Vertrag aufsaugende Inko (LEGS: 1900455)

Unterlagen zum Vertragsbeitritt (bitte unbedingt mit einreichen):

Präqualifizierungsnachweis

Institutionskennzeichen: _____

Liefergebiet (Bundesweit, Bundesland, Postleitzahl)

Produktliste der aufzahlungsfreien Artikel (**bitte als EXCEL-Datei übermitteln**)

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel