

Zwischen

- dem Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) –
Landesverband Baden-Württemberg e. V., Stuttgart
- dem Verband Physikalische Therapie –
Vereinigung für die physiotherapeutischen Berufe (VPT) e. V.,
Landesgruppe Baden-Württemberg, Fellbach
- dem VDB-Physiotherapieverband e. V. –
Berufs- und Wirtschaftsverband der Selbstständigen in der Physiotherapie,
Landesverband Baden-Württemberg e. V., Stuttgart
- dem Bundesverband selbstständiger Physiotherapeuten – IFK e. V., Bochum
- und
- der IKK classic, Dresden,
- dem BKK Landesverband Süd, Regionaldirektion Baden-Württemberg, Kornwestheim,
- der Knappschaft, Regionaldirektion München

A n e r k e n n t n i s e r k l ä r u n g

Ich erkenne den zwischen den oben genannten Vertragspartnern abgeschlossenen Rahmenvertrag vom 1. Februar 2015 in der jeweils gültigen Fassung mit allen Anlagen und evtl. Protokollnotizen einschließlich der jeweils gültigen Preisvereinbarung als von mir in eigener Person abgeschlossenen an und verpflichte mich, die zwischen den Vertragspartnern geschlossenen Vereinbarungen zu erfüllen.

Ich verpflichte mich, meinen Erfüllungsgehilfen die Bestimmungen des Vertrages zur Kenntnis zu bringen und deren Beachtung durch sie in geeigneter Weise zu überwachen. Jegliches Fehlverhalten dieser Personen in Erfüllung der mir obliegenden Pflichten habe ich wie eigenes Verschulden zu vertreten. Die zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen bleiben daneben gewahrt.

Vor- und Zuname des Praxisinhabers:

Geburtsdatum des Praxisinhabers¹:

Vor- und Zuname des fachlichen Leiters¹:

Geburtsdatum des fachlichen Leiters¹:

Berufsbezeichnung:

Praxisanschrift - Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Institutionskennzeichen:

Ort/Datum

Unterschrift des Praxisinhabers¹

¹In dieser Anerkenniserklärung dient die männliche Form zur Bezeichnung beider Geschlechter