

Anlage 1 zum Vertrag nach § 125 Abs. 2 SGB V zum **01.10.2018** über die Abgabe podologischer Leistungen in Baden-Württemberg an IKK classic/BKK-Versicherte mit dem ZFD

Rahmenvertrag

Zwischen

dem Deutschen Verband für Podologie (ZFD) e. V.
Hauptgeschäftsstelle,
Auf den Äckern 33, 59348 Lüdinghausen

und

der IKK classic, Tannenstraße 4b, 01099 Dresden,

dem BKK Landesverband Baden-Württemberg,
Regionaldirektion Baden-Württemberg,
Stuttgarter Straße 105, 70806 Kornwestheim
- vertreten durch die IKK classic -

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

Hiermit erkenne ich den mir ausgehändigten Vertrag über die Erbringung und Vergütung podologischer Leistungen vom 01.10.2018 an. Ich bin damit einverstanden, dass spätere Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages mir gegenüber ohne weitere Anerkennung verbindlich werden.

Ich verpflichte mich, meinen Erfüllungsgehilfen die Bestimmungen des Vertrages zur Kenntnis zu bringen und deren Beachtung durch sie in geeigneter Weise zu überwachen.

Vor- und Zuname des Praxisinhabers¹:

Geburtsdatum des Praxisinhabers¹:

ggf. Vor- und Zuname des fachlichen Leiters:

ggf. Geburtsdatum des fachlichen Leiters:

Berufsbezeichnung:

Praxisanschrift - Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Institutionskennzeichen:

Datenschutzhinweis:

Ihre Angaben in dieser Verpflichtungserklärung werden wir nur im Zusammenhang mit der internen Prüfung der Zulassung nach § 124 SGB V und der Vertragspartnerschaft verwenden. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter www.ikk-classic.de/datenschutz.

Ort/Datum

Unterschrift des Praxisinhabers¹