

Rahmenvertrag

Zwischen

**dem Verband Deutscher Podologen e. V. (VDP),
Obere Wässere 3-7, 72764 Reutlingen**

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 26. November 2018 (gültig ab 1. Dezember 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 Leiters¹:

ggf. Geburtsdatum des fachlichen Leiters¹:

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

Ort/Datum

Unterschrift der fachlichen Leitung der Praxis¹
