

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag vom 01.06.2010 zwischen dem DVE und den Landesverbänden der Krankenkassen Niedersachsens**

**ANERKENNTISERKLÄRUNG**

Wir / Ich erkenne/n den zwischen den obengenannten Vertragspartnern abgeschlossenen Vertrag vom 1. Juni 2010 in der jeweils gültigen Fassung mit allen Anlagen an und verpflichte mich, die zwischen den Vertragspartnern eingegangenen Vereinbarungen/Verpflichtungen zu erfüllen.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Firmenname)

\_\_\_\_\_  
(Institutionskennzeichen)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragssteller)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift fachlicher Leiter)

DVE-Mitgliedschaft des Antragstellers: ja / nein