

IKK classic  
Unternehmensbereich Vertragspartner  
Tannenstraße 4 b  
01099 Dresden

Absender/Stempel

Institutionskennzeichen:  
\_\_\_\_\_

**Interessensbekundung zum Abschluss des Vertrages über die Versorgung mit Blutdruckmessgeräten der Produktgruppe 21**

Bitte Zutreffendes jeweils ankreuzen und gegebenenfalls ergänzen:

Ich habe/Wir haben Interesse am Abschluss des oben genannten Vertrages und weise/n die aktuelle Eignung nach § 126 SGB V nach.

Ich habe/Wir haben bisher die Versicherten der IKK classic im Bereich der PG 21 Blutdruckmessgeräten versorgt:

- Anzahl der Versorgungen 2016: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Versorgungen 2017: \_\_\_\_\_
- Nein, ich habe/wir haben bisher keine Versicherten der IKK classic in diesem Bereich versorgt.

Ich bin/Wir sind Mitglied in einem Verband, einem Verbund oder einer Innung:

- Ja, in folgendem/folgender Verband/Verbund/Innung:  
\_\_\_\_\_
- Wir sind folgende/r Verband/Verbund/Innung\*:  
\*Bitte übermitteln Sie uns zusätzlich Ihre Verhandlungslegitimation mit entsprechenden Nachweis. Vielen Dank.  
\_\_\_\_\_
- Keine Zugehörigkeit zu einem Verband, einem Verbund oder einer Innung

Ich habe/Wir haben Interesse an:

- Vertragsverhandlung
- Vertragsbeitritt

---

Ort, Datum

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

---

Ansprechpartner und  
Funktion

---

E-Mail-Adresse

---

Telefonnummer