

Anlage 8
zum Vertrag nach § 132 b Absatz 1 SGB V

Ermächtigungserklärung
nach § 33 Abs. 4 der Vereinbarung

«Einrichtung_Name»

«Einrichtung_Straße»

«Einrichtung_PLZ» «Einrichtung_Ort»

Institutionskennzeichen «IKKennzeichen»

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) folgende Abrechnungs-/Verrechnungsstelle

Firma

(Name, Anschrift) _____

vom _____ an, sämtliche von mir (uns) nach den Bestimmungen dieses
Vertrages für Versicherte erbrachten Leistungen mit schuldbefreiender Wirkung mit diesen
Krankenkassen abzurechnen.

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungserbringers