

**Anerkenntnis-Erklärung**

(→Rücksendung im Original an den vdek!←←)

Firmen-Name\*: \_\_\_\_\_

Inhaber\*: \_\_\_\_\_

Straße\*; PLZ\*; Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Institutionskennzeichen (IK)\*: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\*=Pflichtangaben

Hiermit erkenne(n) ich/wir die

Rahmenvereinbarung der vdek-Landesvertretung Nordrhein-Westfalen vom 01.09.2014 für die Regierungsbezirke Düsseldorf und Köln einschließlich der Anlagen in der jeweils geltenden Fassung an. Eine Kopie des Vertrages liegt mir vor bzw. habe ich unter ([www.vdek.com](http://www.vdek.com)) eingesehen.

**Ich erbringe Krankenfahrten mit dem Taxi/Mietwagen.**

Meine/unsere vertraglichen Pflichten sind mir/uns bekannt. Änderungen werde(n) ich/wir der vdek-Landesvertretung Nordrhein-Westfalen, Ludwig-Erhard-Allee 9, 40227 Düsseldorf unverzüglich schriftlich mitteilen.

**Die Gewerbeanmeldung meines/unsers Betriebes sowie die entsprechende(n) Genehmigungsurkunde(n)/Konzession(en) der Fahrzeuge (Taxi/Mietwagen) ist/sind beigelegt.**

Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben zur sofortigen und fristlosen Beendigung der Anerkennung führen und Schadenersatz zu leisten ist.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers