

Beitrittserklärung gemäß § 127 Abs. 2 SGB V
zum Referenzvertrag 34



Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
IK: _____
Email: _____

Hiermit trete/n ich/wir dem o.g. Rahmenvertrag des vdek zur Versorgung der Ersatzkassenversicherten mit Hilfsmitteln vom 01.02.2026 mit allen sich daraus ergebenden Konsequenzen bei:

Produktbereich	Schlüssel „Leistungserbringerguppe“ (LEGS)
PG 34: Haarersatz	19 50 341

Die vertraglichen Regelungen sind anwendbar für Verordnungen ab dem Datum des Inkrafttretens unseres Vertragsbeitrittes.

Der Beitritt zum Rahmenvertrag ist gültig ab _____ (frühestens jedoch ab Eingang der unterschriebenen Beitrittserklärung beim vdek) und kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalendermonats schriftlich gekündigt werden.

Der Rahmenvertrag gilt für die vdek-Mitgliedskassen

- Techniker Krankenkasse (TK)
- Barmer
- DAK-Gesundheit
- Kaufmännische Krankenkasse - KKH
- Handelskrankenkasse (hkk)
- HEK – Hanseatische Krankenkasse

Die Informationen über die Verarbeitung meiner/unserer Daten gemäß Artikel 13, 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und der mir/uns daraus zustehenden Rechte habe ich/haben wir auf der Webseite des vdek unter „Datenschutz“ zur Kenntnis genommen (<https://www.vdek.com/Service/datenschutz.html>).

Ort, Datum und Unterschrift