

Vertragsanerkennung im Rahmen der Mitgliedschaft beim Deutschen Apothekerverband bzw. bei einem Landesapothekerverband

**Daten der Apotheke:**

Name: .....

Straße, PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

Email: .....

Institutionskennzeichen: .....

Fachlicher Leiter: .....

Betriebsinhaber: .....

**ggf. Daten der Filialapotheke:**

Name: .....

Straße, PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

Email: .....

Institutionskennzeichen: .....

Fachlicher Leiter: .....

Betriebsinhaber: .....

**Anerkenntnis-Erklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich den am 1.4.2002 in Kraft getretenen Hilfsmittellieferungsvertrag zwischen dem vdek und dem DAV einschließlich der Anlagen, Nachträge und Protokollnotizen in der jeweils gültigen Fassung gegen mich gelten lasse.

Eine entsprechende Mitgliedsbescheinigung ist dieser Anerkenntnis-Erklärung beigelegt.

Der Vertragstext ist mir bekannt.

Die Anerkenntnis-Erklärung gilt ab .....

Gem. § 126 Abs. 1 SGB V dürfen Hilfsmittel an Versicherte nur auf der Grundlage von Verträgen nach § 127 SGB V abgegeben werden. Der o. g. Vertrag begründet die Basis für die Versorgung der Versicherten der Ersatzkassen. Der Anspruch auf die Versorgung der Ersatzkassenversicherten mit Hilfsmitteln besteht nur so lange der o. g. Vertrag Bestand hat. Wird der von mir anerkannte Vertrag von einer der Vertragsparteien gekündigt, besteht ab dem Zeitpunkt der Beendigung des Vertrages kein Anspruch mehr auf die Abgabe von Hilfsmitteln zu Lasten der Ersatzkassen auf Basis des anerkannten Vertrages.

Meine vertraglichen Pflichten sind mir bekannt. Änderungen im Zusammenhang mit den vertraglichen Regelungen oder meiner Mitgliedschaft werde ich der Landesvertretung des vdek unverzüglich schriftlich mitteilen.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

\*für die Ersatzkassen

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

gemeinsamer Bevollmächtigter mit Abschlussbefugnis gem. § 212 Abs. 5, S. 6 SGB V, Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek), Berlin

Gem. Artt. 13,14 DS-GVO sind wir verpflichtet, Sie über die Verarbeitung Ihrer Daten zu informieren. Sie können das entsprechende Dokument auf unserer vdek-Webseite unter „Datenschutz“ einsehen.