

Beitrittserklärung zur Durchführung von Krankenfahrten

Anlage 2 zum Rahmenvertrag vom 25.10.2004

BKK Landesverband Mitte
 Landesvertretung Thüringen
 Frau Kerstin Stauffer
 Pförtchenstraße 1
 99096 Erfurt
 (Mail: kerstin.stauffer@bkkmitte.de)

Beitrittserklärung zum Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten zwischen den Verbänden des Taxi- und Mietwagengewerbes in Thüringen sowie

- ◆ der vdek - Landesvertretung Thüringen
- ◆ dem BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Thüringen
- ◆ der IKK classic
- ◆ der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)
- ◆ der KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion Frankfurt
- ◆ der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Landesverband Mitte

Ich trete dem zwischen den o.g. Parteien am 25.10.2004 abgeschlossenen Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten bei und verpflichte mich, alle zur Durchführung dieses Vertrages getroffenen Festlegungen anzuerkennen und die zwischen den Vertragspartnern vereinbarten Bedingungen zu erfüllen. Dazu zählen auch alle zukünftigen Ergänzungen und Änderungen des Vertrages.

Bezeichnung des Unternehmens:

Name und Sitz des gesetzlichen Vertreters:

Sitz des Unternehmens: **Straße:**

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

zugehöriger Landkreis/kreisfreie Stadt:

Institutionskennzeichen:

Bankverbindung: **IBAN:**

BIC:

Zugehörigkeit Verband: **Landesverband Thüringen des Verkehrsgewerbes e.V.**

Datum:

Unterschrift:

Anlage: Kopie der Genehmigungsurkunde(n) nach dem PBefG

Beitrittserklärung zur Durchführung von Krankenfahrten

Anlage 2 zum Rahmenvertrag vom 25.10.2004

Sozialversicherung für Landwirtschaft,
Forsten und Gartenbau (SVLFG)
Herrn Michael Hubold
Weißensteinstr. 70-72
34131 Kassel
(Mail: Michael.Hubold@svlfg.de)

Beitrittserklärung zum Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten zwischen den Verbänden des Taxi- und Mietwagengewerbes in Thüringen sowie

- ◆ der vdek - Landesvertretung Thüringen
- ◆ dem BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Thüringen
- ◆ der IKK classic
- ◆ der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)
- ◆ der KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion Frankfurt
- ◆ der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Landesverband Mitte

Ich trete dem zwischen den o.g. Parteien am 25.10.2004 abgeschlossenen Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten bei und verpflichte mich, alle zur Durchführung dieses Vertrages getroffenen Festlegungen anzuerkennen und die zwischen den Vertragspartnern vereinbarten Bedingungen zu erfüllen. Dazu zählen auch alle zukünftigen Ergänzungen und Änderungen des Vertrages.

Bezeichnung des Unternehmens:

Name und Sitz des gesetzlichen Vertreters:

Sitz des Unternehmens: **Straße:**

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

zugehöriger Landkreis/kreisfreie Stadt:

Institutionskennzeichen:

Bankverbindung: **IBAN:**

BIC:

Zugehörigkeit Verband: **Landesverband Thüringen des Verkehrsgewerbes e.V.**

Datum:

Unterschrift:

Anlage: Kopie der Genehmigungsurkunde(n) nach dem PBefG

Beitrittserklärung zur Durchführung von Krankenfahrten

Anlage 2 zum Rahmenvertrag vom 25.10.2004

KNAPPSCHAFT
Regionaldirektion Frankfurt a. M.
Frau Antonella Aiese-Prestino
Galvanistr. 31
60486 Frankfurt am Main
(Mail: antonella.aiese-prestino@kbs.de)

Beitrittserklärung zum Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten zwischen den Verbänden des Taxi- und Mietwagengewerbes in Thüringen sowie

- ◆ der vdek - Landesvertretung Thüringen
- ◆ dem BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Thüringen
- ◆ der IKK classic
- ◆ der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)
- ◆ der KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion Frankfurt
- ◆ der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Landesverband Mitte

Ich trete dem zwischen den o.g. Parteien am 25.10.2004 abgeschlossenen Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten bei und verpflichte mich, alle zur Durchführung dieses Vertrages getroffenen Festlegungen anzuerkennen und die zwischen den Vertragspartnern vereinbarten Bedingungen zu erfüllen. Dazu zählen auch alle zukünftigen Ergänzungen und Änderungen des Vertrages.

Bezeichnung des Unternehmens:

Name und Sitz des gesetzlichen Vertreters:

Sitz des Unternehmens: Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

zugehöriger Landkreis/kreisfreie Stadt:

Institutionskennzeichen:

Bankverbindung: IBAN:

BIC:

Zugehörigkeit Verband: Landesverband Thüringen des Verkehrsgewerbes e.V.

Datum:

Unterschrift:

Anlage: Kopie der Genehmigungsurkunde(n) nach dem PBefG

Beitrittserklärung zur Durchführung von Krankenfahrten

Anlage 2 zum Rahmenvertrag vom 25.10.2004

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)
Landesverband Mitte
Herrn Thorsten Schwarz
Isaac-Fulda-Allee 18
55124 Mainz
(Mail: thorsten.schwarz@dguv.de)

Beitrittserklärung zum Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten zwischen den Verbänden des Taxi- und Mietwagengewerbes in Thüringen sowie

- ◆ der vdek - Landesvertretung Thüringen
- ◆ dem BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Thüringen
- ◆ der IKK classic
- ◆ der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)
- ◆ der KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion Frankfurt
- ◆ der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Landesverband Mitte

Ich trete dem zwischen den o.g. Parteien am 25.10.2004 abgeschlossenen Rahmenvertrag zur Durchführung von Krankenfahrten bei und verpflichte mich, alle zur Durchführung dieses Vertrages getroffenen Festlegungen anzuerkennen und die zwischen den Vertragspartnern vereinbarten Bedingungen zu erfüllen. Dazu zählen auch alle zukünftigen Ergänzungen und Änderungen des Vertrages.

Bezeichnung des Unternehmens:

Name und Sitz des gesetzlichen Vertreters:

Sitz des Unternehmens: **Straße:**

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

zugehöriger Landkreis/kreisfreie Stadt:

Institutionskennzeichen:

Bankverbindung: **IBAN:**

BIC:

Zugehörigkeit Verband: **Landesverband Thüringen des Verkehrsgewerbes e.V.**

Datum:

Unterschrift:

Anlage: Kopie der Genehmigungsurkunde(n) nach dem PBefG