

Anerkenniserklärung

für die Meldung von Weiterbildungsstätten, die vom Sitz des Weiterbildungsträgers abweichen, im Rahmen der Weiterbildung „**Manuelle Therapie**“

Weiterbildungsträger:

.....
Name (Firmenbezeichnung)

.....
Betriebssitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

.....
Kontakt (Telefonnummer, E-Mail)

Neue externe Weiterbildungsstätte:

.....
Name (Firmenbezeichnung)

.....
Betriebssitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

.....
Kontakt (Telefonnummer, E-Mail)

Hiermit erkennen wir die in der Anlage 7 - Weiterbildung zum Vertrag nach § 125 Abs. 1 SGB V (Physiotherapie) genannten Anforderungen an die Weiterbildung **Manuelle Therapie** an.

Änderungen in der Weiterbildungsstätte, insbesondere in der personellen Besetzung, werden unverzüglich dem Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek), Askanischer Platz 1, 10963 Berlin, mitgeteilt. Wir sind damit einverstanden, dass spätere Änderungen und Ergänzungen der Anforderungen an die Weiterbildung in Manueller Therapie in der Anlage 7 zum Vertrag nach § 125 Abs. 1 SGB V (Physiotherapie) verbindlich werden, soweit wir diese Anerkenniserklärung nicht innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich widerrufen.

Wir verpflichten uns, unseren Erfüllungsgehilfen die Anforderungen zur Kenntnis zu bringen und deren Beachtung durch sie in geeigneter Weise zu überwachen. Dies gilt insbesondere für die Beachtung der Dauer der Weiterbildung, der Lernziele, der Gewichtung der theoretischen und praktischen Elemente, der Abschlussprüfung sowie der räumlichen und personellen Anforderungen.

Die Anlage 7 - Weiterbildung zum Vertrag nach § 125 Abs. 1 SGB V (Physiotherapie) wird von uns für alle an der Weiterbildung Teilnehmenden sichtbar ausgelegt, so dass die Teilnehmenden sich über die Anforderungen informieren können.

Ferner verpflichten wir uns, die Erfüllung der Eingangsvoraussetzungen der einzelnen Teilnehmer vor Beginn der Weiterbildung gemäß Anlage 7 zum Vertrag nach § 125 Abs. 1 SGB V (Physiotherapie) in der jeweils gültigen Fassung zu überprüfen.

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

.....
(Ort/Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift
des Weiterbildungsträgers)

.....
(Ort/Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift
der Weiterbildungsstätte)