

Beitrittserklärung gemäß § 127 Abs. 2 SGB V zum  
Referenzvertrag 15

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 IK: \_\_\_\_\_

Hiermit trete/n ich/wir dem o.g. Rahmenvertrag des vdek zur Versorgung der Ersatzkassenversicherten mit Hilfsmitteln vom 01.02.2022 mit allen sich daraus ergebenden Konsequenzen bei:

Produktbereich	Schlüssel „Leistungserbringergruppe“ (LEGS)
PG 34: Haarersatz	19 50 340

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) und kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalendermonats, erstmals jedoch zum 31.12.2023, schriftlich gekündigt werden. Änderungen des Hauptvertrages wirken sich unmittelbar auch auf den Beitritt aus. Die Beendigung des Hauptvertrages führt zur Beendigung des Beitritts.

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