

(Vor- und Zuname des Antragstellers bzw. genaue Firmenbezeichnung)	<b>Anschrift der Praxis</b>
(Berufsbezeichnung)	(Straße/Hausnummer)
(Vor- und Zuname des fachl. Leiters)	(Postleitzahl/Ort)
(Berufsbezeichnung des fachl. Leiters)	(IK der Praxis)
Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(ggf. Name des Berufsverbandes)	

### Anerkenntnis-Erklärung Massage-/ Physiotherapie

Hiermit erkenne ich den jeweils zwischen dem **vdek** als gemeinsamer Bevollmächtigter mit Abschlussbefugnis, der **KNAPPSCHAFT** und der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (**SVFLG**) geschlossenen Vertrag gemäß § 125 Abs. 2 SGB V einschließlich der Anlagen und der für den Sitz meiner Praxis gültigen Vergütungsvereinbarung mit

- dem Bundesverband selbständiger Physiotherapeuten – **IFK e. V.**, Bochum
- der Vereinigung der selbstständigen Krankengymnasten (**VSK**) e. V., Berlin
- den Landesverbänden  
des **VDB** – Physiotherapieverbandes, Berufs- und Wirtschaftsverbandes der Selbstständigen in der Physiotherapie e. V., Bonn
- den Landesverbänden  
des Deutschen Verbandes für Physiotherapie (**ZVK**) e. V., Köln
- dem Verband Physikalische Therapie – Vereinigung für die physiotherapeutischen Berufe (**VPT**) e. V., Hamburg

in der jeweils geltenden Fassung an.

Die Anerkennung der für die Versorgung der Versicherten der Ersatzkassen, der **KNAPPSCHAFT** und der landwirtschaftlichen Krankenkasse geltenden Verträge ist nach § 124 Abs. 2 Nr. 3 SGB V eine Zulassungsvoraussetzung.

Die Verträge und die Vergütungsvereinbarungen gemäß § 125 SGB V habe ich zur Kenntnis genommen

Meine/unsere vertraglichen Pflichten sind mir/uns bekannt. Die Verträge gelten nur in Verbindung mit der erteilten Zulassung. Änderungen im Zusammenhang mit der Zulassung sowie der vertraglichen Regelungen werde(n) ich/wir der vdek-Landesvertretung unverzüglich schriftlich mitteilen.

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

-----  
Unterschrift des Antragstellers