

**Beitrittserklärung gemäß § 127 Abs. 2 a SGB V zum Referenzvertrag 19**

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

Hiermit trete/n ich/wir dem Rahmenvertrag des vdek zur Versorgung der Ersatzkassenversicherten mit Hörhilfen (PG 13) vom 01.12.2018 mit allen sich daraus ergebenden Konsequenzen bei:

Produktbereich	Schlüssel „Leistungserbringergruppe“ (LEGS)
Anhang 1 Versorgung der schwerhörigen Erwachsenen mit Ausnahme der an Taubheit grenzend Schwerhörigen	14 50 700
Anhang 2 Versorgung der an Taubheit grenzend Schwerhörigen (WHO 4)	14 50 701

Die vertraglichen Regelungen sind anwendbar für Verordnungen ab dem Datum des Inkrafttretens unseres Vertragsbeitrittes.

Der Beitritt zum Rahmenvertrag ist gültig ab \_\_\_\_\_ und kann mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende 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 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 und Unterschrift