

**Beitrittserklärung gemäß § 127 Abs. 2 a SGB V zum Referenzvertrag 17 (Nicht-Heim)**

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

Hiermit trete/n ich/wir dem Rahmenvertrag des vdek zur Versorgung der Ersatzkassenversicherten mit Hilfsmitteln vom 1. August 2015 mit allen sich daraus ergebenden Konsequenzen bei:

Produktbereich	Schlüssel „Leistungserbringergruppe“ (LEGS)
PG 15: aufsaugende Inkontinenzhilfen in vollstationären Pflegeeinrichtungen	19 50 217

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

Der Beitritt zum Rahmenvertrag ist gültig ab \_\_\_\_\_ und kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Quartals 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-Mitgliedschaften

- Techniker Krankenkasse (TK)
- Barmer
- DAK-Gesundheit
- Kaufmännische Krankenkasse - KKH
- Handelskrankenkasse (hkk)
- HEK – Hanseatische Krankenkasse

Gem. Artt. 13,14 DS-GVO sind wir verpflichtet, Sie über die Verarbeitung Ihrer Daten zu informieren. Sie können das entsprechende Dokument auf unserer vdek-Webseite unter „Datenschutz“ einsehen.

---

Ort, Datum und Unterschrift