

Anlage 1

zur Rahmenvereinbarung Krankenfahrten für gehfähige Patienten vom2009

zwischen dem Landes-Zentralverband der Personenverkehrsunternehmer Berlin – Brandenburg e. V. (LZP) und dem Taxi Verband Berlin, Brandenburg – Fachverband für den Personenverkehr in Berlin und Brandenburg e. V. (TVB) einerseits und dem Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek), Landesvertretung Brandenburg, der IKK Brandenburg und Berlin, der Knappschaft – Verwaltungsstelle Cottbus und der LKK Mittel- und Ostdeutschland, handelnd als Landesverband für die landwirtschaftliche Krankenversicherung andererseits

Name und Sitz des Unternehmens:

(Name/Firmenbezeichnung)

.....

(Inhaber)

.....

(Straße/Hausnummer)

.....

(Postleitzahl/Ort)

.....

(Institutionskennzeichen (IK) des Betriebes)

Anerkenntnis-Erklärung

Hiermit erkenne(n) ich/wir die Rahmenvereinbarung über die Leistungserbringung und Vergütung von Krankenfahrten auf Grund ärztlicher Verordnung für gehfähige Patienten gemäß § 133 SGB V vom2009 in der jeweils geltenden Fassung einschließlich der Anlagen an.

Den Vertragstext habe ich erhalten.

Meine/unsere vertraglichen Pflichten sind mir/uns bekannt. Der Vertrag gilt nur in Verbindung mit einer gültigen Genehmigungsurkunde gemäß § 47 und/oder § 49 Personen-Beförderungsgesetz (PbefG). Änderungen im Zusammenhang mit der Genehmigungsurkunde werde(n) ich/wir den Krankenkassen unverzüglich schriftlich mitteilen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Geschäftsführers