

**Vertrag gemäß § 89 SGB XI vom 30.11.2015**

**Anlage 4: Beitrittserklärung zum Vertrag mit dem Arbeitskreis privater  
Pflegevereinigungen in Bayern**

**An die  
Arbeitsgemeinschaft der  
Pflegekassenverbände in Bayern  
Pestalozzistr. 8  
95326 Kulmbach  
Per Telefax: 09221 945-4210**

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem am 30.11.2015 zwischen dem Arbeitskreis privater Pflegevereinigungen in Bayern und der Arbeitsgemeinschaft der Pflegekassenverbände in Bayern, dem Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. sowie dem Bayerischen Städtetag und dem Bayerischen Landkreistag abgeschlossenen Vertrag gemäß § 89 SGB XI über die Vergütung der ambulanten Pflegeleistungen, der hauswirtschaftlichen Versorgung und der häuslichen Betreuung. Dieser Vertrag ist für ab 01.02.2016 erbrachte Leistungen gültig.

Die Abrechnung nach diesem Vertrag soll erfolgen für ab \_\_\_\_\_ erbrachte Leistungen. Ich bin Mitglied bei \_\_\_\_\_.

Die Beitrittserklärung muss bis spätestens 15.01.2016 bei der Pflegekasse bei der AOK Bayern vorliegen, wenn die Abrechnung der ab 01.02.2016 erbrachten Leistungen nach dem neuen Vertrag erfolgen soll. Soweit die Abrechnung ab einem späteren Zeitraum erfolgt, muss die Beitrittserklärung spätestens 21 Tage vor Beginn des Monats der erstmaligen Abrechnung nach diesem neuen Vertrag bei der Pflegekasse bei der AOK Bayern vorliegen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel des Pflegedienstes)

\_\_\_\_\_  
Institutionskennzeichen

**AC/TK 36 02 455**