Anlage 1 zum Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit Leistungen der Physikalischen Therapie zwischen dem Zentralverband der Krankengymnasten (ZVK) e.V. Landesverband Niedersachsen e.V., der AOK Niedersachsen, dem BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Niedersachsen, der IKK classic, der Knappschaft, Regionaldirektion Hannover nach § 125 Abs. 2 SGB V vom 01. August 2013

Ich erkenne den zwischen den oben genannten Vertragspartnern abgeschlossenen Vertrag vom 01. August 2013 in der jeweils gültigen Fassung mit allen Anlagen und evtl. Protokollnotizen einschließlich der jeweils gültigen Preisvereinbarung an und verpflichte mich, die zwischen den Vertragspartnern eingegangenen Verpflichtungen zu erfüllen.

| (Name, Vorname)                       | (Institutionskennzeichen)                   |
|---------------------------------------|---|
|                                       | (0.1.5.1.)                                  |
| (Praxisanschrift: Straße, Hausnummer) | (Ort, Datum)                                |
| (Postleitzahl, Ort)                   | (Unterschrift des Antragstellers / oder des |
|                                       | verantwortlichen Leiters)                   |
| Berufsverband ja / nein               |   |
| (Name des Berufsverbandes)            | <del></del>                                 |