## Anlage 5 Beitrittserklärung

## zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln für Tracheotomierte und / oder Laryngektomierte zwischen der AOK Bayern und der xxx GmbH

## Leistungserbringergruppenschlüssel (AC/TK 19/02 612)

(Name des Leistungserbringers)	
(Straße)	
(Postleitzahl und Ort)	
(Institutionskennzeichen)	
Bayern – Die Gesundheitskasse und die Versorgung mit Hilfsmitteln für Tr	meinen/unseren Beitritt zu dem zwischen der AOK der xxx GmbH zum 08.05.2024 geschlossenen Vertrag über acheotomierte und / oder Laryngektomierte. Ich/Wir versorge/norgungsbereich 12A bzw 12A18 - Hilfsmittel bei Tracheostoma
erst mit Zugang der Beitrittserklärung gemäß § 3 Abs. 4 des Vertrages bei sam. Geht der AOK Bayern – Die Ge	ndiges Vertragsverhältnis zustande. Der Vertragsbeitritt wird g sowie einer gültigen Präqualifizierung <u>und</u> der Nachweise der AOK Bayern – Die Gesundheitskasse für die Zukunft wirk- esundheitskasse die Beitrittserklärung vor dem in § 15 Abs. 1 ns zu, beginnt der Vertrag erst zu diesem Zeitpunkt.
trag in seiner Gesamtheit gegen mic	et allen Anlagen liegt mir/uns vor und ich/wir lasse/n den Ver- h/uns gelten. Als Vertragspartner erkläre/n ich/wir mich/uns sem Vertrag ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit erfüllen.
den vertragsschließenden Parteien v gegen mich/uns gelten lasse, sofern wurden und nicht innerhalb von 4 Wo	wir meinem/unserem Beitritt zeitlich nachfolgende, zwischen vereinbarte Änderungen dieses Vertrages oder seiner Anlagen ich/wir von einer der vertragschließenden Parteien informiert ochen nach Bekanntgabe der Vertragsänderungen von meigungsrecht nach § 15 Abs. 4 des Vertrages Gebrauch ge-
Ort, Datum	Unterschrift des/der Zeichnungsberechtigen
	Name der zeichnungsberechtigten Person in Druckschrift

Die AOK Bayern bestätigt den Beitritt und den Vertragsbeginn schriftlich.