

Vertrag gemäß § 127 Abs. 2 SGB V über die Versorgung der Versicherten der AOK Baden-Württemberg mit Beinprothesen (Produktgruppe 24), gültig ab 16.10.2017 (AC/TK 15 01 124 und 15 01 224)

## Beitrittserklärung für Verbandsmitglieder

Zur Übersendung an das jeweilige CompetenceCenter Hilfsmittel der zuständigen AOK-Bezirksdirektion

**Wichtiger Hinweis:** Für jeden Filialbetrieb ist bitte die Beitrittserklärung gesondert auszufüllen.

(Name und ggf. Rechtsform )	(Telefon/Fax)
(Straße/Hausnummer)	(E-Mail)
(Postleitzahl/Ort)	(Institutionskennzeichen)
(Name des Geschäftsführers/Inhabers)	

**Ich bin Mitglied des folgenden Verbandes:**

---

### § 1 Erfüllung der Voraussetzungen für den Vertragsbeitritt

Das Verbandmitglied sichert mit der Unterzeichnung zu, dass es zum Zeitpunkt des Vertragsbeitritts und während des gesamten Versorgungszeitraumes sowohl die vertraglichen als auch gesetzlichen Voraussetzungen gemäß § 126 Abs. 1 Satz 2 und 3 SGB V erfüllt. Die hierfür gegebenenfalls noch zu erbringenden Nachweise sind dieser Beitrittserklärung beizufügen. Änderungen im Zusammenhang mit der Erfüllung der Voraussetzungen sind der AOK Baden-Württemberg unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

### § 2 Nachträgliche Änderung des Vertrages

Zwischen dem Verband und der AOK Baden-Württemberg vereinbarte spätere Änderungen dieses Vertrages oder seiner Anlagen gelten auch für die am Vertrag teilnehmenden Mitglieder des Verbandes. Im Übrigen gilt §1 Abs.7 des Vertrages.

### § 3 Kündigung des Vertrages

Wird der u. g. Vertrag gekündigt, besteht ab dem Zeitpunkt der Beendigung dieses Vertrages auch für Verbandmitglieder kein Anspruch mehr auf die Abgabe von Hilfsmitteln nach diesem Vertrag. Die Regelung des § 20 Abs. 4 des Vertrages bleibt hiervon unberührt.

### § 4 Wirksamkeit des Beitritts

Der Beitritt wird wirksam, sobald die AOK Baden-Württemberg diesen nach Prüfung schriftlich bestätigt.

Vertragstitel	Vertrag vom	AC/TK bzw. Vertragscode
Vertrag zur Versorgung mit Beinprothesen (Produktgruppe 24) gemäß § 127 Abs. 2 SGB V – Beitrittsstufe 1	16.10.2017	<input type="checkbox"/> 15 01 124
Vertrag zur Versorgung mit Beinprothesen (Produktgruppe 24) gemäß § 127 Abs. 2 SGB V – Beitrittsstufe 2 (Anlage 3 ist beigefügt)	16.10.2017	<input type="checkbox"/> 15 01 224

**Ich/Wir erkläre/n**, dass ich/wir den Leitfaden

(Link:<http://www.aokgesundheitspartner.de/bw/hilfsmittel/beitritt/index.html>) zum Vertragsbeitritt zur Kenntnis genommen habe/n. Ich/Wir bin/sind umfassend über die Inhalte des Vertrages informiert. Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir dem aufgeführten Vertrag der AOK Baden-Württemberg beitreten möchte/n.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift/Name des Verbandsmitgliedes