

Anlage 1

Beitrittserklärung (ACTK XX14304)

Hiermit tritt die

Firma (Hauptfiliale):

Institutionskennzei-
chen (IK):

Straße/HNR/PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail-Adresse:

dem oben genannten Vertrag in der jeweils geltenden Fassung bei.

Meine Beitrittserklärung soll ausschließlich für folgende Produktgruppen gelten:

PG 04 PG 10 PG 11 PG 18 PG 19 PG 20 PG 22 PG 26 PG 28 PG 32
 PG 33 PG 50 PG 51 (ohne Angaben gilt der Vertrag für alle geregelten Produktgruppen)

Ich bin Mitglied eines Fach-/Berufsverbandes/einer anderen Leistungserbringerorganisation

seit wann:

Verband benennen:

Die Beitrittserklärung gilt ebenfalls für folgende Filialen (ggf. gesonderte Liste beifügen):

Institutionskennzeichen	Anschrift

Institutionskennzeichen, die hier nicht aufgeführt sind, können nicht im Rahmen dieses Ver-
trages versorgen und abrechnen.

1. Ich bin/Wir sind umfassend über die Inhalte des oben genannten Vertrages informiert.
Die vertraglich vereinbarten Grundsätze und Ziele, die zu erbringenden Leistungen und
die zu beachtenden Rechte und Pflichten sind mir/uns bekannt. Mit dieser Beitrittserklä-
rung erkenne/n ich/wir alle Rechte und Pflichten an und verpflichte/n mich/uns zu deren
Einhaltung.
2. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, meinen/unseren Erfüllungsgehilfen die Bestimmungen
des Vertrages zur Kenntnis zu bringen und deren Beachtung durch sie in geeigneter
Weise zu überwachen.
3. Ich/Wir erkläre/n, dass die gemachten Angaben richtig sind und ich/wir damit einverstan-
den bin/sind, dass die AOK Sachsen-Anhalt/ Pflegekasse bei der AOK Sachsen- Anhalt
die Angaben überprüft.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Geschäftsführers