

Anlage 9

zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln gegen Dekubitus mit dem FAB (AC / TK 15 02 542)

Beitrittserklärung

(Name des Leistungserbringers)

(Straße des Leistungserbringers)

(Postleitzahl und Ort des Leistungserbringers)

(Institutionskennzeichen)

Hiermit erkläre/n ich/wir ab _____ meinen/unseren Beitritt zu dem zwischen der AOK Bayern – Die Gesundheitskasse und Fachverband für Orthopädie-Technik und Sanitätsfachhandel Bayern e.V. zum 01.10.2019 geschlossenen Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln gegen Dekubitus. Ich/Wir versorge/n in den folgenden vom Vertrag umfassten Versorgungsbereichen:

- 11A – Hilfsmittel gegen Dekubitus zum Liegen
- 11B / 11B11 – Hilfsmittel gegen Dekubitus zum Sitzen

Sofern noch nicht nachgewiesen, füge ich folgende Nachweise bei:

- die Präqualifizierungsbestätigung für den Versorgungsbereich 11A und / oder 11B/11B11
- Ausbildungs-, Schulungs- und Anstellungsnachweise des Fachpersonals,
- den Nachweis der Betriebshaftpflichtversicherung gemäß § 9 Abs. 6 des Vertrages
- nur bei VB 11A: Sicherheitsleistung gemäß § 9 Abs. 9 des Vertrages

(Benennung der Fachkraft/Fachkräfte 11A)

(Benennung der Vertretungsfachkraft 11A)

Kooperationspartner für die Vertretung der eigenen Fachkraft 11A

(Benennung der Fachkräfte 11B/11B11)

Wiedereinsatzfähige Hilfsmittel nach den Anlagen 2a und 2b werden von folgendem/n Dienstleister/n aufbereitet:

Mit dem Beitritt kommt ein eigenständiges Vertragsverhältnis zustande. Der Vertragsbeitritt wird erst mit Zugang der Beitrittserklärung sowie einer gültigen Präqualifizierung und der Nachweise gemäß § 3 Abs. 4 des Vertrages bei der AOK Bayern – Die Gesundheitskasse für die Zukunft wirksam. Geht der AOK Bayern – Die Gesundheitskasse die Beitrittserklärung vor dem in § 15 Abs. 1 genannten Zeitpunkt des Inkrafttretens zu, beginnt der Vertrag erst zu diesem Zeitpunkt.

Ein Exemplar dieses Vertrages nebst allen Anlagen liegt mir/uns vor und ich/wir lasse/n den Vertrag in seiner Gesamtheit gegen mich/uns gelten. Als Vertragspartner erkläre/n ich/wir mich/uns bereit, die sich für mich/uns aus diesem Vertrag ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit größter Sorgfalt einzuhalten und zu erfüllen.

Weiterhin erkläre/n ich/wir, dass ich/wir meinem/unserem Beitritt zeitlich nachfolgende, zwischen den vertragsschließenden Parteien vereinbarte Änderungen dieses Vertrages oder seiner Anlagen gegen mich/uns gelten lasse, sofern ich/wir von einer der vertragschließenden Parteien informiert wurden und nicht innerhalb von 4 Wochen nach Bekanntgabe der Vertragsänderungen von meinem/unserem fristlosen Sonderkündigungsrecht nach § 13 Abs. 4 des Vertrages Gebrauch gemacht habe/n.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Die AOK Bayern bestätigt den Beitritt und den Vertragsbeginn schriftlich.