

Anlage 5

Vertrag gemäß § 45 SGB XI für
(zuständiger Verband nachrichtlich)

An die
örtlich/regional zuständigen Pflegekassen

Anerkennungserklärung

Pflegedienst:

Name:

Anschrift:

Telefon/Fax/E-Mail:

Institutionskennzeichen:

Hiermit erkläre ich die Anerkennung der ab 01.03.2017 abgeschlossenen Rahmenvereinbarung gemäß § 45 SGB XI über Schulungen und Pflegekurse.

Die Anerkennung und Abrechnung nach diesem Vertrag beginnt ab _____.
Ich bin Mitglied bei

_____(Verband nachrichtlich)

Bereits bestehende Einzelvereinbarungen mit Pflegekassen in Bayern, werden durch diese Anerkennungserklärung nicht automatisch abgelöst.

_____, den _____

(Unterschrift und Stempel des Pflegedienstes)