

Anlage 1 zum Grundvertrag zwischen den BKK LV und der biha vom 13.09.2013

IK d. Filiale: _____ Mitgliedsnummer (soweit vorhanden): _____

Absender: _____

Bundesinnung der Hörgeräteakustiker KdöR
Wallstraße 5
55122 Mainz

Anerkenniserklärung (im Original einzureichen)

zum Vertrag vom 13.09.2013 über die Versorgung von Versicherten der Betriebskrankenkassen mit Hörsystemen zwischen

der Bundesinnung der Hörgeräteakustiker (KdöR) - einerseits -

und

dem BKK Landesverband Bayern
dem BKK Landesverband Hessen
dem BKK Landesverband Mitte - andererseits -

Ich / Wie erkenne /n den zwischen den oben genannten Parteien abgeschlossenen Vertrag vom 13.09.2013 und alle zur Durchführung des Vertrages getroffenen Vertragsbestandteile, sowie die jeweils gültige Preisvereinbarung als wie von mir / uns in eigener Person abgeschlossen an und verpflichte /n mich / uns, den zwischen den Vertragspartnern geschlossenen Vertrag gewissenhaft zu erfüllen und meine / unsere Mitarbeiter entsprechend zu unterweisen. Ein Exemplar des Vertrages habe /n ich /wir erhalten. Ich / Wir werde / n unverzüglich eine neue Erklärung einreichen, wenn sich der Sitz meines / unseres Unternehmens bzw. der Filiale ändert, bei Verkauf und / oder Änderung der Rechtsform des Betriebes, da die Vertragsteilnahme sonst erlischt. Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass spätere Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages mir / uns gegenüber ohne weitere Anerkennung verbindlich werden, soweit ich / wir diese Änderungen nicht innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich gegenüber der biha bzw. den BKK LV widerrufe /n.

Bezeichnung Filiale: _____

Inhabers des Unternehmens: _____
(vertretungsberechtigtes Organ; persönlich haftender Gesellschafter, Angestellter des Unternehmens / nicht zutreffendes bitte streichen)

PLZ / Ort _____

Straße / Hsnr _____

IK der Filiale _____

Öffnungszeiten der Filiale: _____

Telefonnummer der Filiale / Fax und ggf. e-mail: _____

Verantwortlicher Betriebsleiter der Filiale: _____

- Mein / Unser Betrieb ist Mitgliedsbetrieb der BIHA
 Mein / Unser Betrieb gehört folgender Organisation an: _____
 Mein / Unser Betrieb gehört keinem Verband an

Ort, Datum
Anlage: Aktuelles PQ-Zertifikat

Stempel, Unterschrift