

---

(Vor- und Zuname des Antragstellers  
bzw. genaue Firmenbezeichnung)

**Anschrift der Praxis**

---

(Berufsbezeichnung)

---

(Straße/Hausnummer)

---

(Vor- und Zuname des fachl. Leiters)

---

(Postleitzahl/Ort)

---

(Berufsbezeichnung des fachl. Leiters)

---

(IK der Praxis)

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?

ja

nein

---

(ggf. Name des Berufsverbandes)

### **Anerkenntnis-Erklärung Podologie Hamburg**

Hiermit erkenne ich den jeweils zwischen dem vdek als gemeinsamer Bevollmächtigter mit Abschlussbefugnis, der KNAPPSCHAFT, der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVFLG), der AOK Rheinland/Hamburg, dem BKK-Landesverband NORDWEST, der IKK classic geschlossenen Vertrag gemäß § 125 Abs. 2 SGB V einschließlich der Anlagen und der für den Sitz meiner Praxis gültigen Vergütungsvereinbarung mit

- dem Verband Deutscher Podologen e. V. (**VDP**),  
Verband staatlich geprüfter und staatlich anerkannter medizinischer Fußpfleger und Podologen e. V.
- dem Verband der Podologen und Fußpfleger Deutschlands e.V. (**ZFD**)

in der jeweils geltenden Fassung an.

Die Anerkennung der für die Versorgung der Versicherten der gesetzlichen Krankenkassen geltenden Verträge ist nach § 124 Abs. 2 Nr. 3 SGB V eine Zulassungsvoraussetzung. Die Verträge und die Vergütungsvereinbarungen gemäß § 125 SGB V habe ich zur Kenntnis genommen

Meine/unsere vertraglichen Pflichten sind mir/uns bekannt. Die Verträge gelten nur in Verbindung mit der erteilten Zulassung. Änderungen im Zusammenhang mit der Zulassung sowie der vertraglichen Regelungen werde(n) ich/wir der ARGE Heilmittel Hamburg unverzüglich schriftlich mitteilen.

Die Informationen über die Verarbeitung meiner Daten gemäß Artikel 13, 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und der mir daraus zustehenden Rechte habe ich auf der Webseite des vdek unter „Datenschutz“ zur Kenntnis genommen [www.zulassung-heilmittel.de/datenschutz.html](http://www.zulassung-heilmittel.de/datenschutz.html)

---

Ort/Datum

---

Unterschrift des Antragstellers