Anlage 6
Anerkenntniserklärung

zum
Vertrag nach § 125 Absatz 1 SGB V
über
die Versorgung mit Leistungen
der Ernährungstherapie
und deren Vergütung

Name zuständiger Arbeitsgemeinschaft: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Anerkenntniserklärung nach § 124 Absatz 1 Nr. 3 und § 124 Absatz 6 Satz 1 SGB V

Institutionskennzeichen: _____

(Vor- und Zu-) Name/Firmierung des zuzulassenden bzw. zugelassenen Leistungserbringers:
_____

_____

Geburtsdatum (bei natürlichen Personen): _____

Praxissitz: Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon und Faxnummer der Praxis: _____

E-Mail der Praxis: _____

ggf. Name des Berufsverbandes: _____

Hiermit erkenne ich den Vertrag nach § 125 Absatz 1 SGB V zwischen den für die Wahrnehmung der Interessen der Heilmittelerbringer der Ernährungstherapie maßgeblichen Spitzenorganisationen auf Bundesebene und dem GKV-Spitzenverband über die Versorgung mit Leistungen der Ernährungstherapie und deren Vergütung einschließlich aller Anlagen in der jeweils gültigen Fassung an. Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages werden mir gegenüber ohne weitere Anerkenntniserklärung verbindlich.

Ich verpflichte mich, den von mir eingesetzten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern die Bestimmungen des Vertrages zur Kenntnis zu bringen und deren Beachtung durch sie in geeigneter Weise zu überwachen. Jegliches Fehlverhalten dieser Personen bei der Erfüllung der mir obliegenden Pflichten habe ich wie eigenes Verschulden zu vertreten. Die zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen bleiben unberührt.

Informationen gemäß § 3 Absatz 5 über die von mir eingesetzten Leistungserbringer sowie Angaben gemäß § 11 Absatz 8 des Vertrages nach § 125 Absatz 1 SGB V füge ich anbei.

_____

Ort, Datum Stempel, Unterschrift der Inhaberin oder des Inhabers