

Anlage 9 – Beitrittserklärung Therapieeinrichtung

zum Vertrag zur besonderen Versorgung „Onkologische Trainings- und Bewegungstherapie“ (OTT)

Beitrittserklärung Therapieeinrichtung

Institution (Name):

Anschrift (Straße, Hausnummer):

Anschrift (PLZ, Ort):

Name, Vorname (Therapeut:in):.....

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner:

Institutionskennzeichen:

Hiermit tritt die o. g. Therapieeinrichtung dem Vertrag zur besonderen Versorgung „Onkologische Trainings- und Bewegungstherapie“ (OTT) gemäß § 140 SGB V bei. Eine Ausfertigung des Vertrages hat die Therapieeinrichtung erhalten und verpflichtet sich, diesen zu erfüllen.

Die Therapieeinrichtung erklärt, dass sie die Strukturvoraussetzungen gemäß § 3 der Anlage 6 erfüllt. Die entsprechenden Nachweise gemäß § 3 der Anlage 6 sind auf Verlangen vorzulegen.

Die Beitrittserklärung muss spätestens bis zum 20. eines Monats eingereicht werden. Der Beitritt der Therapieeinrichtung beginnt - vorausgesetzt, dass die Strukturvoraussetzungen erfüllt sind – mit Wirkung zum _____ (Datum XX.XX.XXXX).

Teilnahme am o. g. Vertrag gem.

☐ § 3 Abs. 1 Buchstabe **a** Anlage 6

☐ § 3 Abs. 1 Buchstabe **b** Anlage 6

☐ § 3 Abs. 1 Buchstabe **c** Anlage 6

Datum

Unterschrift Geschäftsführer:in

Bitte schicken Sie die unterschriebene Beitrittserklärung mit einer Kopie der ersten Seite des Vertrages (Rubrum) an:

BKK-Landesverband NORDWEST, Frau Böckenholt
Postfach 990122
47298 Duisburg