

**Beitrittserklärung gemäß § 127 Abs. 2 a SGB V zum Referenzvertrag 20**

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 IK: \_\_\_\_\_

Hiermit trete/n ich/wir dem Rahmenvertrag des vdek zur Versorgung der Ersatzkassenversicherten mit Hilfsmitteln vom 1. Januar 2019 mit allen sich daraus ergebenden Konsequenzen bei:

Produktbereich	Schlüssel „Leistungserbringergruppe“ (LEGS)
PG 15: aufsaugende Inkontinenzhilfen in vollstationären Einrichtungen der Hilfe für behinderte Menschen gem. § 43 a SGB XI	19 50 222

Die vertraglichen Regelungen sind anwendbar für Verordnungen ab dem Datum des Inkrafttretens unseres Vertragsbeitritts.

Der Beitritt zum Rahmenvertrag ist gültig ab \_\_\_\_\_ und kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalendermonats, erstmals zum 31.12.2019, schriftlich gekündigt werden. Änderungen des Hauptvertrages wirken sich unmittelbar auch auf den Beitritt aus. Die Beendigung des Hauptvertrages führt zur Beendigung des Beitritts.

Der Rahmenvertrag gilt für die vdek-Mitgliedskassen

- Techniker Krankenkasse (TK)
- Barmer
- DAK-Gesundheit
- Kaufmännische Krankenkasse - KKH
- Handelskrankenkasse (hkk)
- HEK – Hanseatische Krankenkasse

Die Informationen über die Verarbeitung meiner/unserer Daten gemäß Artikel 13, 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und der mir/uns daraus zustehenden Rechte habe ich/haben wir auf der Webseite des vdek unter „Datenschutz“ zur Kenntnis genommen (<https://www.vdek.com/Service/datenschutz.html>).

---

Ort, Datum und Unterschrift