

## Beitritts- und Anerkennniserklärung

### Leistungserbringer

Name:  
Str. Nr.  
PLZ, Ort

1. Hiermit trete ich nach § 127 Abs. 2 Satz 1 SGB V als versorgungsberechtigter bzw. präqualifizierter Leistungserbringer dem **Vertrag über die Versorgung mit Hörsystemen für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres gemäß § 127 Abs. 2 SGB V vom 01.09.2019 (AC/TK: 14 02 210)** bei und erkenne alle im Vertrag enthaltenen Rechte und Pflichten an.
2. Der Beitritt ist erst wirksam, wenn die Eignungsvoraussetzungen nach § 2 dieses Vertrages nachgewiesen sind. Die Nachweise (insb. das Zertifikat über die Zusatzqualifikation zum Päd-Akustiker) stelle ich mit Übersendung der Beitrittserklärung der AOK Bayern zur Verfügung.
3. Ein Exemplar dieses Vertrages nebst allen Anlagen habe ich erhalten und lasse den Vertrag in seiner Gesamtheit gegen mich gelten. Als Vertragspartner erkläre ich mich bereit, die sich für mich aus diesem Vertrag ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit größter Sorgfalt einzuhalten und zu erfüllen.
4. Gleichzeitig erkläre ich, dass dieser Vertrag die Grundlage für die Leistungserbringung bei Versicherten der AOK Bayern bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres darstellt und von mir geschlossene anderweitige Vereinbarungen/Verträge für diese Versicherten keine Anwendung mehr finden.
5. Weiterhin erkläre ich, dass ich meinem Beitritt zeitlich nachfolgende zwischen den vertragschließenden Partnern vereinbarte Änderungen dieses Vertrages oder seiner Anlagen gegen mich gelten lasse, soweit ich nicht innerhalb von 4 Wochen nach Bekanntgabe der Vertragsänderungen von meinem Sonderkündigungsrecht nach § 12 Abs. 4 des Vertrages Gebrauch gemacht habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

IK-Nr: \_\_\_\_\_