

AOK Baden-Württemberg
Geschäftsbereich 3.08
Verhandlungen & Verträge - Produkte
Presselstr. 19
70191 Stuttgart

Absender/Stempel:

Interessensbekundung zum Vertragsabschluss eines Rahmenvertrages zur Versorgung der Versicherten der AOK Baden-Württemberg mit Rehabilitationshilfsmitteln (Produktgruppen 04, 10, 11, 18, 20, 22, 26, 28, 32, 33, 50, 51 des Hilfsmittelverzeichnisses gemäß § 139 SGB V).

Antwort (vollständig ausgefüllt) per E-Mail:
aA99_VertraegeRehaundOrthopaedietechnik@bw.aok.de

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

Ich/Wir bin/sind ein Leistungserbringerverband: Ja Nein

Ich/Wir vertrete(n) ca. _____ Betriebe

Ich/Wir bin/sind Mitglied eines Leistungserbringerverbandes: Ja Nein

Wenn ja, bei welchem Verband: _____

Ich/Wir habe(n) Interesse an einem Vertragsabschluss und würde(n) gerne dem neu geschlossenen Vertrag beitreten. Bitte informieren Sie mich/uns zeitnah über einen entsprechenden Vertragsabschluss.

Ich/Wir habe(n) Interesse an Vertragsverhandlungen

Mehrfachnennungen sind möglich.

Ort, Datum

Name, Vorname, Unterschrift

Kontaktdaten

Funktion der unterzeichnenden Person: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

Institutionskennzeichen: _____