

Anlage 2 zur Satzungsimpfvereinbarung zwischen der KV Berlin und der BIG direkt gesund Beitrittserklärung

Krankenkasse: _____

Anschrift: _____

IK: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/FAX: _____

E-Mail: _____

Beitritt zum: _____

Die oben genannte Krankenkasse erklärt den Beitritt zur Vereinbarung über die Durchführung von Schutzimpfungen im Land Berlin auf Grundlage von § 20i Abs. 2 und § 132e SGB V (Satzungsimpfvereinbarung) zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung (KV) Berlin und der BIG direkt gesund in der jeweils aktuellen Fassung inklusive aller Nachträge und Änderungsvereinbarungen. Ggf. gemäß § 7 Abs. 1 vereinbarte abweichende Satzungsimpfungen nach § 2 Absatz 1 i.V.m. Anlage 1 werden in der Anlage 1 für die beigetretene Krankenkasse gesondert ausgewiesen.

Mit dem Beitritt erkennt die oben genannte Krankenkasse die sich aus der Vereinbarung über die Durchführung von Schutzimpfungen im Land Berlin auf Grundlage von § 20i Abs. 2 und § 132e SGB V (Satzungsimpfvereinbarung) ergebenden Rechte und Pflichten an und lässt diese gegen sich gelten.

Eine Ausfertigung des Vertrages hat die Krankenkasse erhalten. Die Inhalte werden von der Krankenkasse zur Kenntnis genommen, anerkannt sowie verpflichtend erfüllt.

Ort, Datum

Vertretungsberechtigte Person
Stempel der Krankenkasse

Ort, Datum

Kassenärztliche Vereinigung Berlin

Ort, Datum

BIG direkt gesund