

**Anlage 3** zum Rahmenvertrag über die Durchführung und Vergütung von Krankenfahrten im Rahmen des Personenbeförderungsgesetzes zwischen dem Landesverband Hessen für das Personenbeförderungsgewerbe e.V. und dem VdAK/AEV Landesvertretung Hessen, dem BKK Landesverband Hessen, der IKK Hessen und der LKK Hessen, Rheinland-Pfalz und Saarland vom 23. September 2005 ...

## Verpflichtungsschein für Leistungserbringer

Ich erkenne die zwischen den oben genannten Vertragspartnern abgeschlossenen Vertrag mit Wirkung ab 1. Oktober 2005 in der jeweils geltenden Fassung inklusive aller Anlagen sowie alle zur Durchführung des Vertrages getroffenen Regelungen bzw. Vereinbarungen als von mir in eigener Person abgeschlossen an und verpflichte mich, diese zu erfüllen. Ein Exemplar dieser Vereinbarung nebst Anlagen habe ich erhalten.

Ich erkläre mich bereit, meinen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, insbesondere dem Fahrpersonal die Bestimmungen der Vereinbarung zur Kenntnis zu bringen und deren Beachtung durch sie in geeigneter Weise zu überwachen.

**Vor- und Zuname** (Firmenbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
Beförderer/Unternehmer

**Anschrift**

\_\_\_\_\_  
Straße/PLZ Ort

**IK-Nummer**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers/Leistungserbringers

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel/Beförderers

***Bitte beachten:** Das Dokument ausfüllen, ggf. entsprechend korrigieren/ergänzen. Ort, Datum und Unterschrift/Firmenstempel einfügen. Die zur Verfügung gestellten Daten sind freiwillige Angaben. Diese Daten dürfen den teilnehmenden Kassen übermittelt werden. Mit der Unterschrift des Antragsstellers/Leistungserbringers wird das Einverständnis dazu ausdrücklich erklärt.*

(Auszug)

Rahmenvertrag Krankenkassen/Anlagen Seite 13

Ausschließlich zur elektronischen Verarbeitung