



Checkliste zum
Rahmenvertragsbeitritt der Krankenkassen
(Außer AOK-Hessen und Knappschaft)

Bitte entsprechende Daten einfügen/ergänzen

IK-Nummer

Firmenbezeichnung

Name

Vornamen

Postleitzahl/Ort

Straße/Hausnummer

Telefon

Telefax

eMail

Taxibetrieb ja nein

Taxianzahl:

Mietwagenbetrieb ja nein

Mietwagenanzahl:

Bitte Fotokopie/n der Genehmigungsurkunde/n beifügen
Den Verpflichtungsschein ausfüllen und beifügen

Zurück mit der Post an den

Landesverband Hessen
für das Personenbeförderungsgewerbe e.V.
Breitenbachstraße 1
60487 Frankfurt am Main