



Zurück mit der Post an den

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

—

Datum:

Rücksendung der Unterlagen zur Eintragung in die IK Liste

Ich/Wir bitten um Kenntnisnahme und Bearbeitung der übersendeten Unterlagen.

In der Anlage wurde nachfolgendes beigefügt:

Zutreffendes bitte ankreuzen

Checkliste	ja	nein
Verpflichtungsschein	ja	nein
Kopien der Genehmigungen	ja	nein

Die zur Verfügung gestellten Daten sind freiwillige Angaben. Diese dürfen vom o.g. Landesverband an die am Rahmenvertrag teilnehmenden Krankenkassen übermittelt und somit zur Verfügung gestellt werden. Ich/Wir erklären uns hiermit ausdrücklich damit einverstanden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die aktuellen Datenschutzbestimmungen sind mir bekannt.

---

Firmenstempel

Unterschrift Inhaber/Geschäftsführer