

Anlage 6a

Beitrittserklärung Pflegeeinrichtung

Folgende Pflegeeinrichtung tritt dem Vertrag bei:

IK der Pflegeeinrichtung
Bezeichnung der Pflegeeinrichtung
Straße
PLZ
Ort
Teilnahme ab
Teilnahme bis
Ansprechpartner
Durchwahl (Telefon)
E-Mail Adresse

Die Pflegeeinrichtung bestätigt die uneingeschränkte Anerkennung der Vereinbarung, insbesondere die Erfüllung der qualitativen Voraussetzungen. Weiterhin bestätigt die Einrichtung, dass alle Rechte und Pflichten der Vereinbarung anerkannt werden.

Mit dem Beitritt gilt der Vertrag einschließlich seiner Anlagen in der jeweils geltenden Fassung für die beigetretene Pflegeeinrichtung.

mit Wirkung zum:

Datum

Unterschriftszeile