

\_\_\_\_\_

**BKK**

\_\_\_\_\_

**(Ort, Datum)**

BKK Landesverband Nordwest  
Frau Edith Ejazi  
Kronprinzenstr. 6  
45128 Essen

**Fax-Nr. (0201) 179-7129**  
[edith.ejazi@bkk-nordwest.de](mailto:edith.ejazi@bkk-nordwest.de)

**Rahmenvertrag mit der Orthopädie-Schuhtechnik (PG 31) nach § 127 Absatz 2 SGB V zur Versorgung mit Hilfsmitteln vom 01.02.2015**

### **Beitrittserklärung**

Dem Vertrag mit der Orthopädie-Schuhtechnik (PG 31) gemäß § 127 Absatz 2 SGB V zur Versorgung mit Hilfsmitteln vom 01.02.2015

treten wir bei.

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax: \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Unterschrift)**