

IKK classic  
Heidi Rosenthal  
Albrecht Thaeer Str. 36-38  
48157 Münster

Absender/Stempel

Institutionskennzeichen:  
\_\_\_\_\_

### Interessensbekundung zum Abschluss eines Vertrages über die Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 20 Lagerungshilfen

Bitte Zutreffendes jeweils ankreuzen und gegebenenfalls ergänzen.

Ich/Wir habe/n Interesse am Abschluss des oben genannten Vertrages für folgende Bereiche und weise/n die aktuelle Eignung nach § 126 SGB V nach:

- Lagerungshilfen

Ich/Wir habe/n bisher Versicherte der IKK classic mit Hilfsmitteln in folgenden Bereichen versorgt:

- Lagerungshilfen  
Anzahl der Versicherten, die im Jahr 2019 versorgt wurden: \_\_\_\_\_
- Bisher erfolgte keine Versorgung der Versicherten der IKK classic in diesen Bereichen.

Ich bin/Wir sind Mitglied in einem Verband, einem Verbund oder einer Innung:

- Ja, in folgendem/folgender Verband/Verbund/Innung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Wir sind folgende/r Verband/Verbund/Innung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Keine Zugehörigkeit zu einem Verband, einem Verbund oder einer Innung

Ich/Wir habe/n Interesse an:

- Vertragsverhandlung
- Vertragsbeitritt

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer