

Anlage 11

zum Vertrag gemäß § 140a SGB V über die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) zwischen der KVWL und dem BKK-LV NW

Beitrittserklärung für Betriebskrankenkassen

Per Telefax an:

BKK-Landesverband NW

Frau Annegret Böckenholt
Fax-Nr.: 0201 179- 7110

sowie

KVWL

Fax-Nr.: 0231 9432-83213

Beitrittserklärung

mit Wirkung zum 01.08.2019 – eingereicht spätestens bis zum 24.07.2019 –

mit Wirkung zum – frühestens zum 01.10.2019 –

Name: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr. _____

E-Mail: _____

Hiermit erklärt die o. g. Betriebskrankenkasse den Beitritt zum Vertrag über die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) zwischen der KVWL und dem BKK-LV NW. Die Inhalte der Vereinbarung wurden von der oben genannten Betriebskrankenkasse zur Kenntnis genommen; sie verpflichtet sich, diese zu erfüllen.

Datum

Unterschrift
Vorstand/Geschäftsführer