

**Anlage 6
zur Vereinbarung über ein erweitertes Präventionsangebot (U 10 und U 11)
zwischen der KVWL und dem BKK Landesverband Nordrhein-Westfalen**

**Beitrittserklärung BKK
(U 10 und U 11)**

Zurücksenden an:

BKK-Landesverband NORDWEST
Frau Oberheuser
Fax-Nr.: 0201/179-1692

Beitrittserklärung

Name: _____

Anschrift _____

Ansprechpartner: _____

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

KV-Abrechnungsnummer: _____

Hiermit erklärt die oben genannte Krankenkasse den Beitritt zur Vereinbarung eines erweiterten Präventionsangebotes als Ergänzung zu den Kinder-Richtlinien zwischen dem BKK-Landesverband NORDWEST und der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe.

Die Inhalte des Vertrages werden von der oben genannten Krankenkasse zur Kenntnis genommen, und sie verpflichtet sich, diese zu erfüllen.

Datum

Unterschrift Vorstand/Geschäftsführer