

Anlage 3 zur Rahmenvereinbarung gemäß § 132a Abs. 4 SGB V

**Ermächtigungserklärung
nach § 13 Abs. 5 der Vereinbarung**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) folgende Abrechnungs-/Verrechnungsstelle

Firma

(Name, Anschrift) _____

Institutionskennzeichen _____

vom _____ an sämtliche von mir (uns) nach den Bestimmungen dieses
Vertrages für Versicherte erbrachten Leistungen mit schuldbefreiender Wirkung mit den
Krankenkassen abzurechnen.

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungserbringers