

IKK classic  
Anton Luft  
Tannenstraße 4b  
01099 Dresden

Absender/Stempel

Institutionskennzeichen:

---

**Interessensbekundung zum Abschluss eines Vertrages über die Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 33 Toilettenhilfen**

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:

- ☐ Toilettenhilfen der PG 33

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

- ☐ Toilettenhilfen der PG 33

Anzahl der Versicherten, die im Jahr 2018 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