

Name und Anschrift des Erklärenden

Ort	
Datum	
Tel-Nr.	
e-mail:	
Ust.-ID-Nr.:	
HR-Nr.:	

BAHN-BKK

Netzwerk Gesundheit
Franklinstraße 50
60486 Frankfurt am Main

Nachmeldung Trainer

Unser Unternehmen ist bereits zur Teilnahme am Rahmenvertrag über die Durchführung von Maßnahmen nach § 20b SGB V zugelassen. Wir möchten neben den bereits gemeldeten Trainern weitere Trainer zur Erbringung von Maßnahmen nach § 20b SGB V nachmelden.

Dafür reichen wir folgende Unterlagen ein:

- ☐ Checkliste Anbieterqualifikation für jeden nachgemeldeten Trainer
- ☐ Qualifizierungsnachweise für jeden nachgemeldeten Trainer

Folgende Trainer sollen auf Zulassung geprüft werden:

Vorname Nachname	Qualifizierungsnachweise (Beispiel: Abschlusszeugnisse, ZPP-Nachweise)

Wir erklären, dass

- alle aufgelisteten Angaben in den von uns abgegebenen Erklärungen korrekt sind und der Wahrheit entsprechen,
- die zum Einsatz kommenden Trainer alle für das jeweilige Einsatzgebiet aufgestellten Anforderungen an die Qualifikation erfüllen,
- uns bekannt ist, dass wesentlich unrichtig gemachte Angaben in den von uns abgegebenen Erklärungen und sonstigen Dokumenten zur Qualifikation der Trainer zu einem Ausschluss vom Vertrag führen,
- wir alle Bedingungen inklusive Rahmenvertrag und Anforderungen in den Unterlagen zur Kenntnis genommen haben und diese anerkennen.

Name, Vorname und Funktion des Erklärenden

(Die Abgabe der Angebote erfolgt elektronisch in Textform. Daher sind lediglich die in rot gekennzeichneten Angaben aufzuführen (keine Signatur / Unterschrift notwendig).)

Folgende ergänzende Informationen möchten wir Ihnen zukommen lassen:
