

Anlage 1

Verbindliche Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der ab 01.05.2016 zwischen dem BGSD und den Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek) Landesvertretung Bayern abgeschlossenen Vereinbarung über die Kostenübernahme bei Inanspruchnahme von Gebärdensprachdolmetschern aus medizinischen Gründen durch hörbehinderte Mitglieder und anspruchsberechtigte Familienangehörige.

Die Verpflichtungen, die aus o.g. Vereinbarung entstehen, insbesondere die Verpflichtung zur Verschwiegenheit der mir bekannt werdenden Sozialdaten, werde ich gegen mich gelten lassen. Die Vereinbarung ist dieser Beitrittserklärung als Anlage beigelegt.

Unterschrift, Stempel und Adresse des Gebärdensprachdolmetschers)

Institutionskennzeichen