

Stammblatt

Allgemeine Angaben

Name des Pflegedienstes	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreis	
Telefon	
Telefax	
Rechtsform	
Institutionskennzeichen	
Ansprechpartner	
Träger/Inhaber der Einrichtung	

Angaben zur Vergütung

Derzeit gültiger Punktwert	
Laufzeit bis/gekündigt zum	
zuständige Pflegekasse	

Erklärung des Pflegedienstes:

Die folgenden Seiten wurden nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt

<hr/> <p>Unterschrift des Dienstes</p>	<p>Stempel</p>
--	----------------

Vollmachtserklärung:

Hiermit bevollmächtige ich den LfK, vertreten durch die Geschäftsführung, mich in den Vergütungsverhandlungen gemäß § 89 i.V.m. § 85 SGB XI zu vertreten. Die Vollmacht umfaßt auch den Abschluß einer Vergütungsvereinbarung sowie die Erteilung von Untervollmachten.

<hr/> <p>Unterschrift des Dienstes</p>	<p>Stempel</p>
--	----------------