

**zurück an:**

Arge der Pflegekassen  
Wilhelmstr. 1, 10957 Berlin

**Abtretungserklärung  
zum Rahmenvertrag gemäß § 75 Abs. 1 und 2 SGB XI  
(Ermächtigung einer Abrechnungsstelle)**

**I. Der Träger der Kurzzeitpflegeeinrichtung**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Wenn vorhanden, Nummer Handelsregister: \_\_\_\_\_

**erklärt für die Kurzzeitpflegeeinrichtung**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Bundesland

IK: \_\_\_\_\_

- Ja, es wurde ein Abrechnungszentrum beauftragt. (Wenn ja, weiter mit Ziffer II.):

Es wurde ein Wechsel des Abrechnungszentrums vorgenommen. (Wenn ja, weiter mit Ziffer II.):

Der Vertrag mit dem Abrechnungszentrum wurde gekündigt zum: \_\_\_\_\_  
Datum

**II. Mit Wirkung ab \_\_\_\_\_ wird/wurde die/der/das**

\_\_\_\_\_  
Name der Abrechnungsstelle

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

IK der Abrechnungsstelle: \_\_\_\_\_

ermächtigt, sämtliche von der o. g. Einrichtung nach den Bestimmungen dieses Vertrages für Versicherte der Pflegekasse \_\_\_\_\_ erbrachten Leistungen mit schuldbefreiender Wirkung

Name der Pflegekasse

mit der leistungspflichtigen Pflegekasse abzurechnen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Trägers