

**ZESAR GmbH**

**Gustav-Heinemann-Ufer 74c**

**50968 Köln**

---

Stempel des Krankenhauses

Name des Krankenhauses: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Institutionskennzeichen (IK)  
des Krankenhauses: \* \_\_\_\_\_

### **Beitritts- und Anerkenntniserklärung**

Hiermit erklären wir den Beitritt des o.g. Krankenhauses zur Rahmenvereinbarung zur elektronischen Datenübermittlung von Abrechnungsdaten bei der Direktabrechnung von Krankenhausleistungen in der Beihilfe in Verbindung mit § 17c Abs. 5 KHG. Wir sind damit einverstanden, dass spätere Änderungen und Ergänzungen dieser Rahmenvereinbarung uns gegenüber ohne weitere Anerkennung verbindlich werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Leitung des Krankenhauses

\*Bei mehreren Betriebsstätten sind die Betriebsstätten mit den entsprechenden Institutionskennzeichen auf einem gesonderten Bogen anzugeben.