

Empfänger:

JN Schulung & Service GmbH

- Präqualifizierungen -

Klosterstraße 16

88348 Bad Saulgau

Absender:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

IK:

**Präqualifizierungsantrag Hörgeräteakustikermeister/-in,
Hörakustikermeister/in**

nach den Empfehlungen des GKV Spitzenverbandes
gemäß § 126 Abs. 1 Satz 3 SGB V

1. Präqualifizierungsantrag für

- Erstmaliger Antrag auf Präqualifizierung
- Verlegung der Betriebsstätte
- Änderung im Versorgungsumfang
- Wechsel des fachlichen Betriebsleiters
- Rechtsformänderung/Umfirmung/Inhaberwechsel
- Sonstiges:

Die Präqualifizierung soll zum starten.

Ort, Datum Unterschrift

Anschrift der zu präqualifizierenden Betriebsstätte:

Name des Betriebs:

(wie in der ARGE bezeichnet)

Gesellschaftsform:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

IK:

Betriebsinhaber/in:

Betrieb ist bereits präqualifiziert

ja

nein

(wenn ja, bitte die gültige Bestätigung vorlegen)

Betriebsleiter:

Name:

Geburtsdatum:

Qualifikation (Meister, Bachelor,...):

Datum der Qualifikation:

Angaben zum Hauptbetrieb (falls vorhanden):

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

IK:

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Folgende Hilfsmittel sollen abgegeben werden:

Versorgungsbereich	Beschreibung
<input type="checkbox"/> 13 A*	Hörhilfen (Hörgeräte, Tinnitusgeräte, usw.)
<input type="checkbox"/> 16 B	Signalanlagen für Gehörlose (Signalsender/Empfänger, Wecker, usw.)

***erfordert eine Betriebsbegehung**

Vertriebsweg	Trifft zu
Geschäftslokal Bis auf wenig Ausnahmen findet die Warenabgabe im Geschäftslokal statt	<input type="checkbox"/>
Geschäftslokal / Hausbesuch Die Warenabgabe findet zum gleichen Teil über beide Vertriebswege statt	<input type="checkbox"/>
Hausbesuch Bis auf wenig Ausnahmen findet die Warenabgabe über den Hausbesuch statt	<input type="checkbox"/>

Bitte senden an:

praequali@nerlich-badsaulgau.de