

# Ermächtigungserklärung

nach § 5 Abs. 4 des Vertrages

Firma

---

---

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

Hiermit erkläre ich, dass ich die Abrechnungsstelle

Firma/Herr/Frau

(Name, Anschrift)

---

---

---

vom \_\_\_\_\_ an ermächtige, sämtliche von mir nach den Bestimmungen dieses Vertrages für Versicherte der Knappschaft erbrachten Leistungen mit schuldbefreiender Wirkung mit der Knappschaft abzurechnen. Bisher abgegebene Ermächtigungserklärungen werden ab diesem Zeitpunkt unwirksam.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel, Unterschrift)