Anlage 08a

der Rahmenvereinbarung orthopädische Schuhversorgung
vom 01.07.2017

Name/Firmenstempel des ausliefernden Orthopädie-Schuhmachers

Empfangsbestätigung und Verpflichtungserklärung

- UV-Träger:
- Aktenzeichen:
- Versicherte Person: Anschrift:

Vom UV-Träger als Sachleistung zur Verfügung gestellte Versorgung:

Registernummer/Abgabedatum:
Art der Versorgung (z. B.
Einlagen, Schuhzurichtung;
Maßschuhe):

Erklärung

1. Die oben näher bezeichnete Einlagen/Schuhversorgung habe ich in einem einwandfreien, funktionsfähigen Zustand erhalten. In den Gebrauch bin ich eingewiesen worden.

   Vom Orthopädie-Schuhmacher wurde mir eine Zuzahlung von € in Rechnung gestellt.

   Als individuelle Sonderwünsche habe ich folgende Leistungen in Auftrag gegeben:
   -
   -
   -
   Hierfür wurde mir vom Orthopädie-Schuhmacher zusätzlich ein Betrag von € in Rechnung gestellt.
2. Ich verpflichte mich, die Gegenstände zu pflegen und schonend zu behandeln. Den UV-Träger werde ich sofort benachrichtigen, wenn eine Reparatur erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass Kosten für die Reparatur oder die Erneuerung von Laufsohlen wegen gewöhnlicher Abnutzung von mir selbst zu tragen sind.

_____ _____
(Datum) (Unterschrift)