

# Ermächtigungserklärung – KNAPPSCHAFT

nach § 9 Abs. 6 des Vertrages

Die von mir vertretene Firma

---

---

\_\_\_\_\_ IK: \_\_\_\_\_  
ist aufgrund des Vertrages versorgungsberechtigt.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Abrechnungsstelle

Firma/Herr/Frau \_\_\_\_\_

(Name, Anschrift) \_\_\_\_\_

---

vom \_\_\_\_\_ an ermächtigte, sämtliche von mir nach den Bestimmungen dieses  
Vertrages für Versicherte der Knappschaft erbrachten Leistungen mit schuldbefreiender Wirkung  
mit der Knappschaft abzurechnen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift