

**Anlage 1**  
**Beitrittserklärung**

Absender:

**Formblatt: Beitrittserklärung**

**zum Rahmenvertrag gemäß § § 20i Absatz 3 Satz 2 SGB V in Verbindung mit § 6 Abs. 2  
Satz 2 Verordnung zum Anspruch auf bestimmte Testungen für den Nachweis des  
Vorliegens einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2**

Mitglied:

Firma:	
Ansprechpartner:	
Adresse:	
Verbandsmitglied bei:	
Tel.-Nr.:	
E-Mail:	
Fax-Nr.:	
Beitrittsdatum:	

Hiermit erklären wir gegenüber dem Tourismusverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. und dem Land Mecklenburg-Vorpommern den Beitritt zum Rahmenvertrag zur Einbindung der Mitglieder des Tourismusverbandes sowie deren Mitglieder zur Testung für den Nachweis des Vorliegens einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 auf Grundlage des § 20i Absatz 3 Satz 2 SGB V.

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift und **Stempel***