# Bilag 1 – Tilslutningserklæring april 2023

Undertegnede erklærer hermed at have accepteret, forstået og tilsluttet sig prisaftalenmed Herlev Kommune om honorering af fodpleje som beskrevet under ’’ Grundlaget for indhentning af samhandelserklæring vedr. fodpleje til pensionister’’ og ’’ Prisaftale på fodpleje til pensionister i Herlev Kommune’’.

Klinikkens navn:

Kontaktperson:

Adresse:

Telefonnr.:

E-mail:

Web:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato og underskrift