

*Paritätische Vertrauenskommission Rollstuhlversorgung  
Swiss Medtech / ORS / MTK / BSV*

## Stellungnahme der Gegenpartei

Fall-Nummer: \_\_\_\_\_ (wird vom PVK-Sekretariat eingetragen)

### 1. Stellungnahme zum Streitgegenstand und zur Begründung

---

### 2. Antrag an die PVK

---

#### **Beilagenverzeichnis (bitte nummerieren):**

Diese Stellungnahme einreichen an: Paritätische Vertrauenskommission Swiss Medtech / ORS / MTK / BSV, Freiburgstrasse 3, 3010 Bern

Die PVK nimmt nur Anträge zur Prüfung und für einen eventuellen Vermittlungsvorschlag entgegen, die in genügender Art mit Fotos (evtl. auch zusätzlich mit Skizzen) dokumentiert sind. Anträge, die dieser Dokumentationspflicht nicht genügen, werden von der PVK zurückgewiesen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_