

Landeszahnärztekammer Sachsen · Schützenhöhe 11 · 01099 Dresden

Einschreiben

Frau Zahnärztin
Anja Birnbaum
Grünewaldstr. 3
04103 Leipzig

Schützenhöhe 11
01099 Dresden

TELEFON
0351 8066-0
TELEFAX
0351 8066-258
E-MAIL
patientenberatung@lzk-sachsen.de
WEB
zahnaerzte-in-sachsen.de

BANK
Deutsche Apotheker- und Ärztebank e.G.
KONTO
0 003 055 337
BLZ
300 606 01
BIC
DAAEDEDDXXX
IBAN
DE34 3006 0601 0003 0553 37

Vermittlungsverfahren – Herr Werner O. Hamann ./ Zahnarztpraxis Dr. Birnbaum

Sehr geehrte Frau Birnbaum,

haben Sie Dank für das freundliche und konstruktive Telefonat vom 31.05.2024.

Wie vereinbart, haben wir die Vergleichsvereinbarung aktualisiert, ausgefertigt und an Herrn Rechtsanwalt Leidecker übersandt.

Diese Vereinbarung erhielten wir mit der Unterschrift der Patientin zurück.

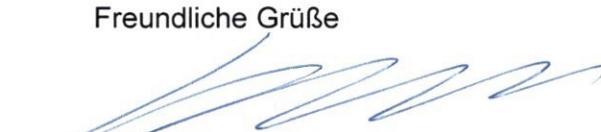
Bitte prüfen auch Sie, ob die vorgesehene Verfahrensweise Ihre Zustimmung finden kann. Ist dies der Fall, wollen Sie bitte, uns alle drei Ausfertigungen unterzeichnet zurückgeben.

Sofort nach dem Erhalt, vermitteln wir die Gegenzeichnung durch die Dialog Versicherungs-AG und fordern schlussendlich zur Vergleichserfüllung auf.

Sie erhalten abschließend eine Vereinbarungsausfertigung für Ihre Unterlagen zurück.

Vielen Dank.

Freundliche Grüße



Kerstin Koeppel
Ressortleiterin

Ressort
Patientenberatung / GOZ

Ansprechpartner
Frau Koeppel

Durchwahl
0351 8066-257

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
kk-23-06-29-ha

Datum
24.06.2024

Anlagen
Vergleichsvereinbarung in dreifacher Ausfertigung im Original

Zum Zwecke der einvernehmlichen Einigung schließen die Unterzeichnenden aus wirtschaftlichen Überlegungen ohne Präjudiz für den beiderseitigen Rechtsstandpunkt sowie unter Beibehaltung der jeweils vertretenen Auffassungen folgende Vereinbarung:

1. Frau Zahnärztin Anja Birnbaum erklärt sich bereit, handelnd im eigenen Namen, handelnd als Gesellschafterin der zahnärztlichen Berufsausübungsgemeinschaft „Frau Dr. med. Ingrid Birnbaum und Frau Zahnärztin Anja Birnbaum“, handelnd für die Gesellschafterin Frau Dr. med. Ingrid Birnbaum und gleichzeitig handelnd als Vertreter der Berufsausübungsgemeinschaft, ohne damit etwaige von Herrn Werner O. Hamann geltend gemachte Ansprüche/Forderungen anzuerkennen, an Herrn Werner O. Hamann einen Betrag in Höhe von insgesamt 900,00 € zu zahlen.
2. Es besteht zwischen den Parteien Einvernehmen, dass die Überweisung des unter Ziffer 1 genannten Betrags in Höhe von 900,00€ innerhalb von 4 Wochen direkt und mit schuldbefreiender Wirkung von der Dialog Versicherung AG auf das unten genannte Geschäftskonto der Anwaltskanzlei Leidecker Leipzig vorgenommen wird. Maßgeblich für den Fristbeginn ist der Posteingang dieser wechselseitig unterzeichneten Vereinbarung bei der Dialog Versicherung AG in München.
3. Außerdem erklärt sich die Dialog Versicherung AG bereit, die Rechtsanwaltskosten von Frau Rechtsanwältin Wilhelm in Höhe von 268,18€ zu übernehmen und direkt auf das Geschäftskonto der Anwaltskanzlei Leidecker Leipzig zu überweisen.
4. Mit Zahlung des unter Ziffer 1 genannten Betrages in Höhe von insgesamt 900,00€ und Ausgleich der unter Ziffer 3 genannten Rechtsanwaltskosten in Höhe von 268,18€ sind sämtliche wechselseitigen Ansprüche der Parteien aus Vergangenheit, Gegenwart, gleich aus welchem Rechtsgrund, gleich ob bekannt oder unbekannt, aus der zahnärztlichen Behandlung des Zahnes 37 und der Beschädigung der Krone 21 im Zeitraum vom 20. August 2021 bis einschließlich 16. September 2021 abgegolten, soweit sie nicht auf andere Sozialversicherungsträger oder sonstige Dritte übergegangen sind. Die Vertragsparteien sind sich ausdrücklich darüber einig, dass auch Ansprüche jeglicher Art und gleich aus welchem Rechtsgrund gegenüber der angestellten Zahnärztin, Frau Zahnärztin Rafah Darkazally, mit abgegolten sind. Die Anspruchsabgeltung ist allumfassend.

Name und Praxisanschrift der Zahnärztin

Frau Zahnärztin Anja Birnbaum
Grünewaldstr. 3
04103 Leipzig

Leipzig, den 26.06.24.


Unterschrift

Dialog Versicherung AG
vertreten durch Herrn Hartmann
Bevollmächtigung ausdrücklich versichernd
81718 München

München, den

Name und Anschrift des Patienten

Herr Werner O. Hamann
Uferstraße 18
04105 Leipzig

Leipzig, den 10.6.2024


Unterschrift

Bankverbindung Anwaltskanzlei Leidecker Leipzig:

Deutsche Bank Leipzig
IBAN: DE61 8607 0024 0131 6660 00
BIC: DEUTDEDDBLEG