

Antrag auf eine Kundenkarte

Ihre Fraunhofer Apotheke bietet Ihnen die Möglichkeit der Einrichtung einer Kundenkarte! Ihre **Vorteile** liegen in einem **Preisnachlass von 3%** auf ausgewählte Warengruppen sowie der **Auflistung Ihrer Medikation** unter Wahrung der Datenschutzbestimmungen. Dadurch können wir Ihnen jederzeit einen Ausdruck für das Finanzamt oder die Krankenkasse erstellen sowie Ihre Krankheitsverläufe verfolgen und somit eine optimale Betreuung und Sicherheit (z.B. bei Wechselwirkungen von Medikamenten) sicherstellen.

Ja, ich möchte meine persönliche Kundenkarte gerne haben!

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon & E-Mail

Geburtsdatum

Krankenkasse

Befreiungsausweisnummer

gültig bis



Hiermit erkläre ich entsprechend des §3 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) mein Einverständnis, dass zu oben genanntem Zweck meine persönlichen Adress- und Arzneimitteldaten von meiner Apotheke gespeichert und verarbeitet werden.

Ich erkläre mich ebenfalls einverstanden, dass mir Informationsbriefe und Gratulationsschreiben zugesandt werden. Ich habe das Recht, jederzeit über die gespeicherten Daten Auskunft zu bekommen und diese löschen zu lassen. Eine Weiterleitung untersage ich!

Ort, Datum

Unterschrift

Fraunhofer Apotheke | Dr. Rosalinde Klapfenberger-Schäffer

Fraunhoferstr. 38 | 80469 München | T 089.2012327 | F 089.20239296
info@fraunhoferapotheke.de | <http://www.fraunhoferapotheke.de>