

Antrag für unsere Kundenkarte

Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag einfach bei Ihrem nächsten Apothekenbesuch ab! Selbstverständlich unterliegen all Ihre persönlichen Daten strengster Vertraulichkeit!

Vorname, Name*	
Straße, Haus-Nr.*	
PLZ, Ort*	
Telefon	Mobil-Telefon
E-Mail-Adresse:	Krankenkassen-Nr.*
Geburtsdag*	Befreit bis:

Ja, ich möchte eine Kundenkarte **der apotheke im walle-center** (bitte ankreuzen)

Einwilligungserklärung zum Datenschutz nach DSGVO

Ich erteile diese Einwilligung freiwillig und kann sie für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen. In diesem Fall verliert die Kundenkarte ihre Gültigkeit.

Ja, ich bin damit einverstanden, Informationen zu Gesundheitsthemen (wie Produkten, Sonderaktionen, Vorträgen u. Ä.) sowie persönliche Nachrichten (wie Geburtstagswünsche) schriftlich / digital. (Nichtzutreffendes streichen) von meiner Apotheke zu erhalten.

Nein, ich möchte keine weiteren Informationen und Nachrichten erhalten. Ein Exemplar der Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Datum*	Unterschrift Kund:in*
Datum*	Unterschrift Mitarbeiter:in* die apotheke im walle-center

*Pflichtangaben, bitte vollständig ausfüllen!

die apotheke im walle-center | Waller Heerstraße 101 | 28219 Bremen



die apotheke



im walle-center

Eine gesunde Entscheidung.

Nutzen Sie die Vorteile unserer Kundenkarte

Arzneimittelsicherheit

Überblick über Ihre Arzneimittel

Einkaufsrabatt

Überblick über Ihre Rezeptgebühren

Sammelrechnung

Thomas Ansorge e. K.

Waller Heerstraße 101 | 28219 Bremen

☎ 0421 388 78 00 | www.apowallecenter.de

Unsere Öffnungszeiten:

Mo – Fr: 8.30 bis 20.00 Uhr

Sa: 9.00 bis 18.00 Uhr



Unsere Kundenkarte bietet Ihnen:

Arzneimittelsicherheit

Mit Hilfe der Kundenkarte haben wir alle Arzneimittel im Blick. Das ermöglicht uns, Sie auf Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten und mögliche Risiken hinzuweisen.

Überblick über Ihre Arzneimittel

Auch wenn Sie den Namen eines Präparates einmal vergessen haben – ein Blick in Ihre persönliche Datei und wir wissen, welches Arzneimittel Sie schon einmal bekommen haben.

Einkaufsrabatt

Bei Vorlage Ihrer Kundenkarte erhalten Sie 3 Prozent Rabatt auf Artikel in unserer Freiwahl (z. B. Kosmetik, Nahrungsergänzung).

Überblick über Ihre Rezeptgebühren

Erst wenn Sie als Versicherter 2 Prozent (chronisch Kranke 1 Prozent) Ihres Einkommens zugezahlt haben, bekommen Sie von der Krankenkasse für den Rest des Jahres einen Befreiungsausweis. Wir führen für Sie Buch.

Sammelrechnung

Für das Finanzamt oder Ihre Krankenkasse erstellen wir Ihnen jederzeit eine Sammelrechnung. So brauchen Sie keine Einzelquittungen mehr zu sammeln.

Einwilligungserklärung zum Datenschutz nach DSGVO

Ich möchte die Vorteile einer persönlichen Kundenkarte nutzen und willige in deren Erstellung ein. Ich willige ein, dass die Apotheke meine personenbezogenen Daten für die pharmazeutische Betreuung erhebt, um arzneimittel- und gesundheitsbezogene Aufgaben wie die Rezeptabwicklung, die Erfassung meiner Eigenleistungen zur Vorlage bei Krankenkasse oder Finanzamt sowie die Erstellung und Aktualisierung des Medikationsplanes gemäß SGB V zu erfüllen.

Ich bin damit einverstanden, dass neben den personenbezogenen Stammdaten auch gesundheitsbezogene Daten, wie bspw. zu Medikation, Gesundheitszustand und Beratungsgesprächen gespeichert werden. Sofern eine Rücksprache mit meinen behandelnden Ärzten zu Medikation oder vergleichbaren Informationen nötig ist, bin ich mit der Einholung von Auskünften einverstanden.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Dritte darf nicht ohne meine Zustimmung erfolgen, es sei denn übergeordnete Gesetze und Vorschriften machen dies erforderlich (wie bspw. an Verrechnungsstellen, Sozialversicherungsträger, Finanzbehörden, Steuerberater, auftragsdatenverarbeitende Dienstleister).

Ich bin damit einverstanden, dass meine zur pharmazeutischen Betreuung notwendigen Daten im Zugriff aller evtl. vorhandenen Filialen der Apotheke, sowie innerhalb der ggf. im Verbund angeschlossenen Apotheken sind und dort ebenso gespeichert werden. Ich wurde über die näheren Einzelheiten dazu ausdrücklich informiert.

Sollte der Inhaber der Apotheke wechseln, so stimme ich einer Weitergabe meiner gespeicherten Daten an den neuen Inhaber zu. Ich bin jederzeit berechtigt, Einsicht in meine personenbezogenen Daten sowie eine schriftliche Auskunft zu erhalten. Ich kann zudem jederzeit deren Berichtigung und Löschung fordern, sofern keine übergeordneten gesetzlichen Vorschriften die Datenspeicherung weiterhin erfordern. Ihre Gültigkeit und Ihre persönlichen Daten werden entsprechend in unserer Apotheke gelöscht.