



Ja, ich möchte die persönliche, kostenlose Kundenkarte der Apotheke an der Weleda nutzen!

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – und unterschrieben an uns senden.

Herr/ Frau

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Telefonnummer _____

Rezeptgebühren nicht befreit befreit bis _____ (Befreiung bitte vorlegen)

Bekannte Allergien _____

Ja, ich möchte auch über aktuelle Veranstaltungen der Apotheke informiert werden!

per E-Mail: _____

per Post

Welche Vorteile bringt Ihnen eine Kundenkarte unserer Apotheke?

- Sie ist kostenlos.
- Wir sehen auf einem Blick die Arzneimittel, die Sie von uns erhalten haben und können Sie so umfassender und individueller beraten (besondere Einnahmehinweise oder Wechselwirkungen der Arzneimittel).
- Wir können vermerken, wenn Sie bestimmte Allergien oder Unverträglichkeiten haben.
- Zum Jahresende erhalten Sie von uns auf Wunsch eine Sammelquittung zur Erstattung bei der gesetzlichen Krankenkasse oder zur Vorlage beim Finanzamt.
- Sie brauchen Ihren Befreiungsausweis nicht jedes Mal mitbringen, da wir diese Daten einmalig abspeichern können.
- Sie erhalten einen Rabatt von 3 Prozent auf unser Freiwahlsortiment sowie auf nicht apothekenpflichtige Arzneimittel.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre persönlichen Daten bei uns gespeichert und verarbeitet werden. Wir versichern Ihnen, dass die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes eingehalten werden. Die Daten werden ausschließlich zu internen Zwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Sie können jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten erhalten. Auf Wunsch werden Ihre persönlichen Daten auch wieder gelöscht, sofern keine anderen gesetzlichen Vorschriften gelten.

Ich möchte die Vorteile der Kundenkarte der Apotheke an der Weleda nutzen und stimme mit meiner Unterschrift der Speicherung meiner Daten zu.

Datum, Unterschrift _____

Bitte senden an: Apotheke an der Weleda, Möhlerstraße 1, 73525 Schwäbisch Gmünd