

ANTRAG ZUR AUSSTELLUNG MEINER KUNDENKARTE:

Ja, ich möchte die Vorteile der Stamm-Kundenkarte nutzen.

TITEL, VORNAME

FAMILIENNAME

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, WOHNORT

GEBURTSDATUM

VERSICHERUNGSNUMMER

TEL. NR.

E-MAIL

KRANKENKASSE

HAUSARZT

Ich bin damit einverstanden, dass die Salvator-Apotheke Kirchdorf meine personenbezogenen Daten speichert. Die Daten dürfen nicht an dritte Personen weitergegeben werden und sind auf Anforderung unverzüglich zu löschen.

KIRCHDORF, AM

UNTERSCHRIFT

Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag bei uns ab!



KUNDEN- KARTE

WIR BELOHNEN
IHRE TREUE!



VORTEILE UNSERER STAMM- KUNDEN- KARTE

Gestaffelter Bonus auf rezeptfreie Artikel*

Kostenlose Blutdruckmessung und
kostenlose Blutzuckermessung

Sonderaktionen nur für Stammkunden

Persönliche Einladung zu Fachvorträgen
und Veranstaltungen

Kostenlose Geschenverpackung

Finanzamtsbestätigungen

Reiseberatung/Impfberatung

* ausgenommen Rezeptgebühren, bereits rabattierte
Ware (Aktionspreise, Sonderpreise), Gutscheine



Was interessiert Sie besonders?

- Kinderheilkunde
- Kosmetik
- Sport/Fitness
- Vitamine und Mineralstoffe
- Ernährung
- Schüßler Salze
- Bachblüten
- Aromatherapie
- Homöopathie
- Diabetes
- TCM (Traditionelle Chinesische Medizin)
- Sonstiges
-

Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass die Salvator-Apotheke die von mir bekannt gegebenen Daten (Name, Titel, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Postanschrift, Krankenkasse, Hausarzt, Interessen) sowie Daten über meine mit der Kundenkarte getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die Zusendung von Informationen und Werbung betreffend rezeptfreie Arzneimittel und andere Gesundheitsprodukte per E-Mail und Post, die Zustellung eines elektronischen Newsletters, die Information über die Verfügbarkeit eines Arzneimittels per Telefon und SMS , den Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel, sowie zur Bonusabrechnung verwendet.

Mir ist bekannt, dass meine oben angeführten Daten auf der Grundlage der §§ 1 und 10 Apothekenbetriebsordnung 2005 verarbeitet und für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung zur Salvator-Apotheke gespeichert werden.

Verantwortlich für die Verarbeitung ist Frau Mag. Rothauer als Konzessionsinhaberin der Apotheke.

Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief oder E-Mail widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Salvator-Apotheke erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

ORT | DATUM

UNTERSCHRIFT

NAME IN BLOCKBUCHSTABEN