

# Nutzen Sie die Vorteile unserer

# kostenlosen Kundenkarte!

- **Arzneimittel-Check: Prüfung auf Wechselwirkungen.**
- **Jahresbescheinigung für das Finanzamt.**
- **Jahresbescheinigung für die Krankenkasse.**
- **Sie erhalten 3% Rabatt auf alle Artikel des Selbstbedienungs-Sortimentes.**
- **Nutzung der gebührenfreien Rufnummer für Bestellungen, Informationen und Beratung.**
- **Kostenloser Boten-Service.**
- **Ihre persönliche Kundenkarte gilt für die ganze Familie.**
- **Sie erhalten zu Ihrem Geburtstag eine kleine Überraschung.**

**Sie sehen - Kundentreue zahlt sich bei uns aus!**

**Punkt für Punkt im Dienst Ihrer Gesundheit.**



Eschstraße 42/City-Passage  
32257 Bünde  
**Kostenlose Telefonnummer:** 0800 / 765 4882  
Faxnummer: 0 52 23 - 17 90 80  
Email: [info@punktapotheke.de](mailto:info@punktapotheke.de)  
[www.punktapotheke.de](http://www.punktapotheke.de)

## Kundenkarten-Antrag

**JA,** ich möchte meine persönliche **Kundenkarte** und die Service-Leistungen der **Punkt-Apotheke in Bünde** ab sofort nutzen.

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Telefax
Geburtsdatum / / 19	Versicherungsnummer
Krankenkasse	Hausarzt
Zuzahlungsbefreit <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	bis

**Für die Speicherung der verordneten Arzneimittel und Ihrer Daten benötigen wir Ihre Zustimmung, gemäß DSGVO. Bitte beachten Sie dazu die Rückseite des Antrags.**

Wird intern ausgefüllt!

Kundennummer

Kundennummer vergeben  
am/von

Datenübernahme  
am/von

Kundenkarte gedruckt  
am/von

Kundenkarte versandt  
am/von

## 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. 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.

Datum

Unterschrift

Ich möchte den Newsletter der Punkt-Apotheke erhalten! Meine Email-Adresse lautet:

**Rezepte + Arzneimittel einfach per App vorbestellen.  
Auch für E-Rezepte!**

- Laden Sie die App **Amamed** kostenfrei in Ihrem App Store herunter.
- Nach erstmaligem Öffnen der App müssen Sie einfach unseren nebenstehenden Apotheken-QR-Code abschnappen. Dann bekommen Sie die Punkt-Apotheke direkt in Ihrer App angezeigt.
- Machen Sie anschliessend die Punkt-Apotheke zu Ihrem "Favoriten", indem Sie den **Favoriten-Stern** anklicken.

Gerne helfen wir Ihnen beim Einrichten Ihrer App.

ama<sup>med</sup>



scannen



Bei uns in der Apotheke: **Punkte sammeln mit PAYBACK.**