

LUTHER



APOTHEKE

Luther-Apotheke
Apotheker Dr. Steffen Thomar
Ammertalweg 15
99086 Erfurt

Tel. 0361/7456176
Fax 0361/7456126
www.lutherapotheke-erfurt.de
e-mail: info@lutherapotheke-erfurt.de

Antrag für eine persönliche Kundenkarte

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Krankenkasse _____

Zuzahlungsbefreiung nein ja bis: _____

Ihren ausgefüllten Antrag können Sie jederzeit in unserer Apotheke abgeben und bekommen Ihre persönliche Kundenkarte sofort ausgehändigt.

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gemäß Antrag sowie alle von mir in der Luther-Apotheke erhaltenen Arznei- und Hilfsmittel und sonstige erworbene Produkte im Computersystem der Apotheke zur Unterstützung der Beratungstätigkeit gespeichert werden.

Die Daten werden von den Mitarbeitern der Luther-Apotheke absolut vertraulich behandelt, sie sind Dritten nicht zugänglich und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich kann jederzeit Einsicht in die über mich gespeicherten Daten verlangen sowie diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen. Alle personenbezogenen Daten werden dann unverzüglich aus der Kundenkartei gelöscht.

Datum

Unterschrift (Kunde)