



MEINE GESUNDHEITSCARD PLUS

Ja, bitte reservieren Sie mir meine persönliche Gesundheitscard Plus mit 3 % Rabatt auf alle nicht apothekenpflichtigen Produkte. Bitte Antrag herunter-laden, ausdrucken und in der Hirsch Apotheke abgeben.

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Geburtsdatum

Krankenkasse

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verwendung meiner Gesundheitsangaben zu dem ausschließlichen Zweck der Vermeidung von Wechselwirkungen und Unverträglichkeiten sowie für Beratung und Information und zum Erstellen von Quittungen einverstanden.

Alle angegebenen Daten werden von der Hirsch Apotheke (verantwortliche Stelle im Sinne des § 3 Abs. 7 BDSG) gespeichert und ausschließlich für die oben genannten Zwecke genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausdrücklich nicht. Ausgenommen hiervon ist die Erbringung von Serviceleistungen auch in der Apotheke zum Alten Teich und in der Löwen-Apotheke.

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit schriftlich gegenüber der Hirsch Apotheke, Derschlager Str. 1a, 58540 Meinerzhagen, unbeschadet meiner Rechte auf Benachrichtigung, Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, widerrufen. Die Daten werden bis zu meinem Widerruf gespeichert, jedoch in keinem Fall länger als es für die Nutzung der Servicecard erforderlich ist.

Datum / Unterschrift

HIRSCH APOTHEKE
Derschlager Str. 1a
58540 Meinerzhagen
Tel 02354 - 24 54
Fax 02354 - 13 075
E-Mail info@meine-hirschapotheke.de