

## Service

Mit der APOCARD® ersparen Sie sich das lästige Sammeln von Kassa Belegen: APOCARD®-Stammkunden erhalten auf Wunsch eine **jährliche Kostenaufstellung** ihrer Rezeptgebühren und/oder ihrer sonstigen Einkäufe bei uns.

## Sicherheit

Als APOCARD®-Stammkunde sind Sie **auf der sicheren Seite**: mit Hilfe der APOCARD® können wir leicht feststellen, welches Medikament Ihnen schon einmal geholfen hat, falls Ihnen der Name nicht mehr einfällt. Auch Wechselwirkungen zwischen Medikamenten, die Sie einnehmen, sind leichter zu erkennen, da die APOCARD® jeden Ihrer Einkäufe registriert.

## Bonussystem

Die APOCARD® verbessert nicht nur den Behandlungserfolg, sie hilft auch beim **Geldsparen**: ab einem jährlichen Einkaufsvolumen von € 150 (Rezeptgebühren und nicht rabattfähige Artikel ausgenommen) erhalten Sie am Jahresende einen Jahresbonus als Dankeschön für Ihre Treue!



**Jetzt!**

**Viele Vorteile**

**mit Ihrer**



## Liebe Kundin, lieber Kunde,

die Marien-Apotheke Baden hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutzgrundverordnung und das Datenschutzgesetz (DVR 4012160). Demnach erfordert das Speichern und Verarbeiten Ihrer Daten Ihre Zustimmung. Wir bitten Sie daher, diese Einwilligungserklärung zu lesen und zu unterzeichnen. So können wir Ihnen alle Vorteile unserer ApoCard-Kundenkarte bieten.

Herr  Frau Titel: \_\_\_\_\_

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

APOCARD-Nr.: \_\_\_\_\_

### Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass die Marien-Apotheke Baden die von mir bekannt gegebenen Daten (Nachname, Vorname, Titel, Geburtsdatum, Telefonnummer, Sozialversicherungsnummer und Krankenkasse, E-Mail-Adresse, Postanschrift bestehend aus Postleitzahl, Ort, Straße und Hausnummer) sowie die Daten meiner mit der ApoCard-Kundenkarte getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die Zusendung von Information und Werbung betreffende rezeptfreie Arzneimittel und andere Gesundheitsprodukte per E-Mail und Post, die Zustellung eines elektronischen Newsletters, die Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon, SMS oder E-Mail, die Erinnerung an Impftermine oder Termine zur Anwendung eines Arzneimittels per E-Mail und SMS und den Ausdruck oder das elektronische Zusenden von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel 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 Marien-Apotheke Baden gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Frau Mag. Sabine Mühlbacher als verantwortliche Leiterin der Marien-Apotheke Baden unter den folgenden Kontaktdaten: Tel. 02252 87147 oder datenschutz@apotheke-baden.at. 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 gemäß Art. 21 DSGVO mittels Brief an die Marien-Apotheke Baden, Leesdorfer Hauptstraße 11, 2500 Baden oder per E-Mail an datenschutz@apotheke-baden.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Marien-Apotheke Baden erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der 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.

Baden, am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Ja, ich will

## APOCARD® Kunde

## werden!

Herr  Frau Titel: \_\_\_\_\_

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

APOCARD-Nr.: \_\_\_\_\_

### Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass die Marien-Apotheke Baden die von mir bekannt gegebenen Daten (Nachname, Vorname, Titel, Geburtsdatum, Telefonnummer, Sozialversicherungsnummer und Krankenkasse, E-Mail-Adresse, Postanschrift bestehend aus Postleitzahl, Ort, Straße und Hausnummer) sowie die Daten meiner mit der ApoCard-Kundenkarte getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die Zusendung von Information und Werbung betreffende rezeptfreie Arzneimittel und andere Gesundheitsprodukte per E-Mail und Post, die Zustellung eines elektronischen Newsletters, die Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon, SMS oder E-Mail, die Erinnerung an Impftermine oder Termine zur Anwendung eines Arzneimittels per E-Mail und SMS und den Ausdruck oder das elektronische Zusenden von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel 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 Marien-Apotheke Baden gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Frau Mag. Sabine Mühlbacher als verantwortliche Leiterin der Marien-Apotheke Baden unter den folgenden Kontaktdaten: Tel. 02252 87147 oder datenschutz@apotheke-baden.at. 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 gemäß Art. 21 DSGVO mittels Brief an die Marien-Apotheke Baden, Leesdorfer Hauptstraße 11, 2500 Baden oder per E-Mail an datenschutz@apotheke-baden.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Marien-Apotheke Baden erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der 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.

Baden, am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_