



Alte Löwen-Apotheke

Mag.pharm. K. Taubald KG

Josefstädterstraße 25, 1080 Wien

Tel und Fax: 01/405 34 12

E-mail: info@alte-loewen-apotheke.at



Anmeldebogen

für die Alte Löwen-Kundenkarte

Bitte füllen Sie die Felder auf der Seite 1 aus. Lesen und unterschreiben Sie die Einwilligungserklärung auf der Seite 2 und geben Sie den Anmeldebogen in der Apotheke ab.

Geschlecht männlich weiblich

Titel/Vorname

Nachname

Adresse

Postleitzahl/Ort

Telefon/Fax

E-mail

Krankenkasse

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Über Ihren persönlichen Jahresbonus von 3% des Privateinkaufs (ab 100€) verständigen wir Sie ab September des laufenden Jahres!

Die Alte Löwen-Apotheke, Josefstädter Straße 25, 1080 Wien (DVR-Nr.: 4013325) hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutzgrundverordnung und das Datenschutzgesetz.

Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass die Alte Löwen-Apotheke die von mir bekannt gegebenen Daten (Name, Titel, Krankenkasse, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Postanschrift) sowie die Daten über meine in der Alten Löwen-Apotheke getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für Zwecke der Verarbeitung personenbezogener Daten, nämlich:

- der Zusendung von Information über Vorträge und Veranstaltungen in der Apotheke bzw. aktuelle Produktinformationen;
- der Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon und SMS, falls vereinbart;
- des jährlichen Ausdrucks einer Aufstellung der von mir bezogenen Arzneimittel. *Ich erkläre, dass ich einverstanden bin, dass mein Partner / Kind / Eltern (Unzutreffendes bitte streichen) die Aufstellung der von mir bezogenen Arzneimittel ausgehändigt bekommen darf;*

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 Alte Löwen-Apotheke gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist als Konzessionsinhaberin der Apotheke Mag.pharm. Kristina Taubald, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: Alte Löwen-Apotheke, Mag. pharm. K. Taubald KG, Josefstädter Straße 25, 1080 Wien, Telefon: +43 1 405 34 12, E-Mail: info@alte-loewen-apotheke.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 Artikel 21 DSGVO mittels Brief an: Alte Löwen-Apotheke, Josefstädter Straße 25, 1080 Wien oder per E-Mail an info@alte-loewen-apotheke.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Alte Löwen Apotheke 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.

....., am,
[Ort und Datum]

.....
[Unterschrift des volljährigen Kunden]