

Service im 10ten

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 im 10ten

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 im 10ten

Die APOCARD® verbessert nicht nur den Behandlungserfolg, sie hilft auch beim **Geldsparen**: Mit jedem Einkauf* sammeln Sie wertvolle APOCARD®-Punkte - jeder Euro ist ein APOCARD®-Punkt. Ab 200 gesammelten Punkten gibt es einen Rabatt von 10% auf einen Ihrer nächsten Einkäufe*. Ihren aktuellen APOCARD®-Punktestand finden Sie auf Ihrem Kassabon.

Bei Erreichen von 200 APOCARD®-Punkten erhalten Sie einen -10% Rabatt, den Sie bei einem darauffolgenden beliebigen Einkauf* einlösen können. Pro Einkauf* können nur 200 APOCARD®-Punkte eingelöst werden. Abgabe nur in Haushaltsmengen. Satz- und Druckfehler vorbehalten.

* Ausgenommen sind Rezepte, Aktionen und rabattierte Ware.

Stammkundenaktion im 10ten

Jeden Monat haben wir für Sie als Stammkunde **attraktive Aktionen**.

Jetzt! 

Viele Vorteile

mit Ihrer



Liebe Kundin, lieber Kunde,

die Apotheke am Reumannplatz hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutzgrundverordnung und das Datenschutzgesetz. 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 Apotheke am Reumannplatz 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 und SMS, 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 Apotheke am Reumannplatz gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Herr Mag. pharm. Reinhard Scholda als Konzessionsinhaber der Apotheke am Reumannplatz unter den folgenden Kontaktdaten: Tel. 01 604 13 98 oder datenschutz@apotheke-reumannplatz.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 § 21 DSGVO mittels Brief an die Apotheke am Reumannplatz, Mag. pharm. Reinhard Scholda KG, Reumannplatz 16, 1100 Wien oder per E-Mail an datenschutz@apotheke-reumannplatz.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Apotheke am Reumannplatz erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Ich stimme zu, dass die Apotheke U1 Troststraße, Mag. pharm. Max Wellan KG, Favoritenstraße 163, 1100 Wien, ebenfalls die von mir bekannt gegebenen Daten sowie die Daten über meine in der Apotheke am Reumannplatz getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die genannten Zwecke verwendet. Ich habe in diesem Zusammenhang auch der Apotheke U1 Troststraße eine entsprechende Einwilligung erteilt oder werde eine entsprechende Einwilligung erteilen.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

Wien, 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 Apotheke am Reumannplatz 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 und SMS, 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 Apotheke am Reumannplatz gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Herr Mag. pharm. Reinhard Scholda als Konzessionsinhaber der Apotheke am Reumannplatz unter den folgenden Kontaktdaten: Tel. 01 604 13 98 oder datenschutz@apotheke-reumannplatz.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 § 21 DSGVO mittels Brief an die Apotheke am Reumannplatz, Mag. pharm. Reinhard Scholda KG, Reumannplatz 16, 1100 Wien oder per E-Mail an datenschutz@apotheke-reumannplatz.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Apotheke am Reumannplatz erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Ich stimme zu, dass die Apotheke U1 Troststraße, Mag. pharm. Max Wellan KG, Favoritenstraße 163, 1100 Wien, ebenfalls die von mir bekannt gegebenen Daten sowie die Daten über meine in der Apotheke am Reumannplatz getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die genannten Zwecke verwendet. Ich habe in diesem Zusammenhang auch der Apotheke U1 Troststraße eine entsprechende Einwilligung erteilt oder werde eine entsprechende Einwilligung erteilen.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

Wien, am: _____

Unterschrift: _____