

Kundennummer: _____



CityApotheke

by Jens Süßmann

Antrag für eine kostenfreie Apotheken-Kundenkarte der City-Apotheke, Neu-Isenburg

Um Ihnen unseren kompletten vorgenannten kostenfreien Service anbieten zu können, benötigen wir von Ihnen einige persönliche Daten und Ihr Einverständnis, damit wir diese in unserem IT-System speichern können. Diese Daten sind zur eindeutigen Identifikation erforderlich.

Möchten Sie die Kundenkarte jedoch nur als „Rabattkarte“ zum Einkauf von Artikeln im Selbstbedienungsbereich nutzen, benötigen wir von Ihnen selbstverständlich keine persönlichen Angaben.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Telefonische Hotline

Selbstverständlich stehen wir Ihnen für Fragen der Medikation oder für Vorbestellungen auch telefonisch gerne zur Verfügung.

Internationalität

Internationale Arzneimittel können wir schnell für Sie beschaffen. Auch Sprachprobleme sind bei uns kein Hindernis - unsere Mitarbeiter sprechen verschiedene Sprachen.

Optimale Betreuung

Ob es um die Einnahme, oder die Bestellung Ihrer Medikamente, die Vorsorge für eine geplante Fernreise, oder den Test Ihres Blutzuckerstatus geht - wir betreuen individuell und ganzheitlich.

Naturheilmittel

Aus den Bereichen Homöopathie und Naturheilmittel haben wir ständig ein breites Sortiment für Sie vorrätig.



Einwilligungsermächtigung:

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zu den o. g. Zwecken einverstanden. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen und Löschung, Berichtigung und Einschränkung der Verarbeitung verlangen.

Die Daten werden nur für die Dauer meiner Kundenbeziehung gespeichert, längstens 10 Jahre oder bis ich der Speicherung widerspreche.

**Frankfurter Straße 166
63263 Neu-Isenburg
T 06102 // 327260
F 06102 // 327298
city@apotheke-suessmann.de**

Ort,

Datum

Unterschrift