

## Einverständniserklärung



Der Unterzeichner (Kunde) willigt ein, dass der Inhaber oder die Mitarbeiter der Kurpfalz-Apotheke seine personenbezogenen Daten zur Unterstützung der Beratertätigkeit speichern.

Der Inhaber und die Mitarbeiter sind nicht berechtigt, diese Daten an Dritte weiterzugeben.

Auf Wunsch des Kunden werden alle gespeicherten personenbezogenen Daten sofort gelöscht.

Datum, Unterschrift (Kunde)

## Unser Service für Sie



- Fachgerechte Beratung in allen Arzneimittelfragen
- Kostenlose Kundenkarte inkl. 3% Barabbatt auf freiverkäufliche Ware
- Blutzucker- und Cholesterinmessung
- Anmessen von Kompressionsstrümpfen
- Verleih von Babywaagen und Milchpumpen / Pari-Inhalationsgeräten
- Reise- und Impfberatung
- Überprüfung der Haus-, Auto- und Reiseapotheke
- Rücknahme von Altarznei
- Bestellannahme per Telefon / E-Mail
- Kostenloser Botendienst in Kirchheim
- Anfertigung von Bachblütenmischungen / Teemischungen / Rezepturen
- Homöopathie

## Ihre persönliche KUNDENKARTE



auch als Schlüsselanhänger erhältlich!

Nutzen Sie die Vorteile einer individuellen Beratung!



Sehr geehrter Patient,  
lieber Kunde,

wir möchten Sie in Zukunft noch  
besser beraten und betreuen.  
Deshalb werden hier einige Vorteile,  
die eine Kundenkarte bietet,  
vorgestellt:

### **Günstiger Einkaufen**

Sie erhalten auf freiverkäufliche  
Ware sofort einen 3% Rabatt.

### **Größere Arzneimittelsicherheit**

Wir wissen - dank der Kundenkarte  
- welche Präparate Sie gleichzeitig  
einnehmen. Gegebenenfalls warnen  
wir Sie vor gefährlichen Wechselwir-  
kungen oder Risiken.

### **Kontinuität**

Durch die Abspeicherung im Com-  
puter können wir Ihnen jederzeit  
sagen, welche bewährten Mittel Sie  
von uns bekommen haben.

### **Befreiung von der Arzneimittelzuzahlung**

Besitzen Sie einen Befreiungsaus-  
weis von Ihrer Krankenkasse, müs-  
sen Sie ihn nur einmal vorzeigen.  
Wir speichern die Befreiung.

### **Nachweis der Zuzahlung**

Auf Wunsch stellen wir Ihnen am  
Jahresende alle Zuzahlungen zur  
Vorlage bei der Krankenkasse zu-  
sammen.

### **Sammelbelege**

Eine Auflistung aller Arzneimittel-  
kosten zum Nachweis außergewöhn-  
licher Belastungen für die Vorlage  
beim Finanzamt ist möglich.

**Die Kundenkarte ist für Sie  
selbstverständlich kostenfrei.**

## Antrag für eine kostenlose **KUNDENKARTE**



Name: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Zuzahlungsbefreiung:    
Nein Ja/bis

Ihren ausgefüllten Antrag können Sie jederzeit  
in unserer Apotheke zwecks Vorbereitung Ihrer  
persönlichen Kundenkarte abgeben!

