

Ihre persönliche Kundenkarte



Optimale Beratung

Bitte legen Sie die Kundenkarte bei jedem Besuch in unserer Apotheke vor. Damit ermöglichen Sie uns eine optimale Beratung und Betreuung.

Mehr Arzneimittelsicherheit

Mit Ihrer persönlichen Kundenkarte ist es uns möglich, Ihre Arzneimittel auf unerwünschte Wechselwirkungen zu überprüfen und auf Risiken hinzuweisen.

Sammelquittungen

Mit der Jahressammelquittung haben Sie bei Erfüllung der gesetzlichen Voraussetzungen die Möglichkeit auf anteilige Rückerstattung der Zuzahlungen durch Ihre Krankenkasse. Die Quittung kann auch zur Vorlage beim Finanzamt dienen, die bei der Steuererklärung anerkannt wird.

Befreiungsnachweis

Besitzen Sie einen Befreiungsausweis, so brauchen Sie diese Bescheinigung nur einmal vorzulegen.

Rabatt im Selbstbedienungsbereich

Kunden mit unserer persönlichen Kundenkarte erhalten einen 3%igen Rabatt auf alle nicht-apotheekenpflichtigen Artikel (z. B. Körperpflegemittel und Kosmetika).

Wir helfen und beraten

Das haben Sie vielleicht auch schon erlebt: Sie stehen in der Apotheke und haben bei dem Angebot verständlicherweise den Namen Ihres Medikamentes vergessen. Hier helfen wir Ihnen anhand der Kundenkarte. So können wir Ihnen Auskunft über Namen, Wirkstoff und Menge geben.

Was kostet Ihre persönliche Kundenkarte?

Mit unserer Kundenkarte bieten wir Ihnen diese Service-Leistungen völlig kostenlos! Dazu müssen Sie nur einen kurzen Antrag ausfüllen, in unserer Apotheke abgeben und nach kurzer Zeit können Sie Ihre persönliche Kundenkarte bei uns abholen.

Antrag auf Ausstellung einer Kundenkarte

notwendige Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Befreit bis: _____

freiwillige Angaben:

Notfallkontakt: _____

Allergien: _____ z. B. gegen Penicillin oder andere Arzneimittel

chronische
Erkrankungen: _____ z. B. Diabetes, Bluthochdruck

E-Mail-Adresse: _____

- Ich möchte regelmäßig interessante Angebote per E-Mail erhalten. Meine E-Mail-Adresse wird nicht an andere Unternehmen weitergegeben. Diese Einwilligung zur Nutzung meiner E-Mail-Adresse für Werbezwecke kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, indem ich den Link „Abmelden“ am Ende des Newsletters anklicke.

Hiermit erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner vorstehend genannten Daten durch die Raphael-Apotheke. Meine Einwilligung bezieht sich auch auf alle Daten zu Medikationen und zu Arzneimitteln und Produkten, die ich in der Raphael-Apotheke erhalte bzw. erwerbe.

Eine Weitergabe meiner Kundenkartendaten an unbefugte Dritte findet nicht statt. Sollte der Inhaber der Apotheke wechseln, so stimme ich einer Weitergabe meiner gespeicherten Daten an den neuen Inhaber zu.

Die Einwilligungserklärung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort _____

Datum, Unterschrift _____

 **Raphael-Apotheke**
Inhaberin Kristin Kneuß e.K.

Reichsstraße 36
14052 Berlin
☎ 030 / 300 99 080
☎ 030 / 30 589 65
✉ info@raphael-apo.de
🌐 www.raphael-apo.de