

Jetzt sofort viele Vorteile  
sichern und Ihr neues  
Kundenkonto beantragen!

- ✓ GELD SPAREN
- ✓ KONTINUITÄT
- ✓ SICHERHEIT
- ✓ KOMFORT



**Ja, ich möchte hiermit ein Kundenkonto beantragen:**

Name	Vorname
Straße	Nr.
PLZ	Ort
E-Mail	Geburtsdatum
Telefon	Mobil
Krankenkasse	
Zuzahlungsbefreit bis:	

Sofern eine Rücksprache mit meinem behandelnden Arzt aufgrund möglicher arzneimittelbezogene Probleme und somit eine Rezeptänderung notwendig ist, bin ich damit einverstanden, dass mein Apotheker/meine Apothekerin mit diesem Kontakt aufnimmt und erteile hiermit die Erlaubnis, dass im Bedarfsfall ein ausgestelltes Rezept direkt an die GEORG Apotheke weitergeben werden darf.

Ja     Nein

Sollen Name und Adresse auf der Einzelquittung erscheinen?

Ja     Nein

Ich ermächtige die GEORG Apotheke hiermit, durch Beauftragte, Arzneimittel und apothekenpflichtige Medizinprodukte, die ich nicht selber abholen kann:

in meinen verschlossenen Briefkasten einzuwerfen  
(dies erfolgt nicht bei Kühlartikeln, Betäubungsmitteln, Großverpackungen und pharm. Bedenken)

Ja     Nein

einem Familienmitglied, Bewohner innerhalb des Hauses oder Nachbarn auszuhändigen (ein Infozettel zur Abgabe liegt dann in Ihrem Briefkasten)

Ja     Nein

Empfangsbevollmächtigte/r

Ort/Datum

Unterschrift

# GEORG | APOTHEKE

Dr. nat. med. Annabelle Schnaith

## DATENSCHUTZRECHTLICHE Einwilligungserklärung personenbezogener Daten zu Ihrem Kundenkonto:

Die GEORG Apotheke nimmt den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst. Damit Sie in den Genuss aller Zusatzleistungen kommen können, die wir mit unserem Kundenkonto anbieten, bitten wir Sie, Ihre Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu erklären.

### Einwilligungserklärung

Nachweis zur Einwilligung der Aufnahme personenbezogener Daten gemäß DSGVO Art. 7/BDSG-Neu § 51.

#### 1. Datenerhebung

- I.1 Mit dem Ausfüllen und der Abgabe des Kundenkontoantrags teilen Sie uns Ihren Namen, Ihre Anschrift, Ihr Geburtsdatum, Ihre E-Mail-Adresse und Ihre Telefonnummer mit. Diese Daten werden von uns in folgenden Apotheken gespeichert:
- I.I.1 GEORG Apotheke, Dr. nat. med. Annabelle Schnaith e.Kfr., Georgstraße 19, 30159 Hannover
  - I.I.2 ORION Apotheke Lehrte, Dr. nat. med. Annabelle Schnaith e.Kfr., Zuckerpassage 14, 31275 Lehrte
  - I.I.3 ORION Apotheke Sehnde, Dr. nat. med. Annabelle Schnaith e.Kfr., Peiner Straße 31, 31319 Sehnde
  - I.I.4 HOF Apotheke, Dr. nat. med. Annabelle Schnaith e.Kfr., Bauernstraße 36, 31275 Immensen
  - I.I.5 Apotheke Schnaith, Hartmut Schnaith e.Kfm., Marktstraße 41, 31303 Burgdorf
  - I.I.6 LÖWEN Apotheke, Hartmut Schnaith e.Kfm., Spittaplatz 7, 31303 Burgdorf
  - I.I.7 APOFOX Apotheke, Hartmut Schnaith e.Kfm., Marktstraße 28, 31303 Burgdorf
  - I.I.8 LISTER Apotheke am Moltkeplatz, Hartmut Schnaith e.Kfm., Ferdinand-Wallbrecht-Straße 40, 30163 Hannover
  - I.I.9 sowie Apotheken des Filialverbunds von Dr. Philip Schnaith.
- I.I.10 Die in I.I.1 bis I.I.9 aufgeführten Apotheken werden im Folgenden unter dem Begriff Schnaith Apotheken genannt.
- I.2 Im Falle eines Inhaberwechsels oder der Umfirmierung der Schnaith Apotheken erteile ich hiermit die Erlaubnis, dass meine persönlichen Daten weiterhin genutzt werden dürfen.
- I.3 Wenn Sie in einer Schnaith Apotheke einkaufen, können Sie entscheiden, ob Sie Ihr Kundenkonto nutzen wollen. Wenn Sie auf Ihr Kundenkonto hinweisen, erklären Sie ausdrücklich Ihre Zustimmung, dass die von Ihnen gekauften Produkte zusammen mit Ihren persönlichen Daten gespeichert werden.
- I.4 Sie sind damit einverstanden, dass im Rahmen der genannten Leistungen, Kundendaten ggf. an unsere Dienstleister wie Rezeptabrechenzentren und Blisterzentren weitergegeben werden. Eine Weitergabe der Kundendaten an Dritte findet nicht statt.

#### 2. Dauer der Speicherung

Ihre Daten werden nur so lange gespeichert, bis der Zweck erfüllt ist, zu dem sie uns anvertraut wurden.

#### 3. Ihre Rechte

Sollten Sie mit der Speicherung Ihrer Daten nicht mehr einverstanden oder diese unrichtig geworden sein, werden wir auf eine entsprechende Weisung hin im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen die Löschung, Korrektur oder Sperrung Ihrer Daten veranlassen. Auf Wunsch erhalten Sie unentgeltlich Auskunft über alle personenbezogenen Daten, die wir über Sie gespeichert haben.

#### 4. Wie wir Ihre Daten nutzen

- 4.1 Wir nutzen Ihre Daten ausschließlich, um Ihnen einen besonderen Service anbieten zu können. Soweit Sie nach Maßgabe dieser Einwilligungserklärung den Zugriff auf die gespeicherten Daten erlauben, werden wir diese Daten nutzen, um Sie vor Wechselwirkungen zu warnen, Ihnen wichtige Informationen zu den gekauften Produkten zu geben und Sie umfangreich zur Gesundheitsvorsorge zu beraten. Die Daten über Produkte, die Sie in den Schnaith Apotheken kaufen, werden wir mit Ihrem ausschließlichen Einverständnis dazu nutzen, Ihnen indikationsbezogen Informationen, sowie alternative Produkte und Behandlungsmethoden und Hinweise über mögliche Wechselwirkungen zukommen zu lassen.
- 4.2 Wir nutzen Ihre Daten, um Ihnen eine Jahresaufstellung der Zuzahlungen als Nachweis für die Krankenkassen und das Finanzamt ausstellen zu können.
- 4.3 Ihre personenbezogenen Daten werden für unser Kundentreueprogramm genutzt, sofern Sie daran teilnehmen.
- 4.4 Wir werden Sie regelmäßig per Post, E-Mail oder Telefon über besondere Angebote und Informationsveranstaltungen der Apotheke informieren.

#### 5. Verantwortliche Stelle

- 5.1 Verantwortliche Stelle gemäß DSGVO ist die GEORG Apotheke, Dr. nat. med. Annabelle Schnaith e.Kfr., Georgstraße 19, 30159 Hannover. Bei Fragen zur Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten, bei Auskünften, Berichtigung, Sperrung oder Löschung von Daten wenden Sie sich bitte entweder auf dem Postweg an die vorstehend genannte Adresse oder per E-Mail an: [kundenkonto@georg-apotheke.de](mailto:kundenkonto@georg-apotheke.de).
- 5.2 Die datenschutzrechtlichen Pflichtinformationen bei Erhebung der personenbezogenen Daten liegen in der GEORG Apotheke zur Einsicht aus und sind zudem abrufbar unter:  
[http://www.georg-apotheke.de/downloads/datenschutzerklaerung\\_georgapotheke.pdf](http://www.georg-apotheke.de/downloads/datenschutzerklaerung_georgapotheke.pdf)

Ort/Datum

Unterschrift

## Gesundheitsbezogene Daten - im Rahmen des Arzneimittelversandes -

Erkrankungen:

[Redaction area for health conditions]

Allergien:

[Redaction area for allergies]

Arzneimittel (regelmäßige Einnahme):

[Redaction area for regular medication intake]

Sonstiges:

[Redaction area for other information]

Ich bin schwanger

Ja     Nein

Ich stille

Ja     Nein

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit. Ihr Apothekenteam der GEORG APOTHEKE**