

# Wacholder Apotheke

---

Dr.Jürgen Wrede

Wacholder Apotheke • Postfach 23 • 29556

- Bahnhofstr. 48  
29556 Suderburg

## Das ist ihre Kundenkarte:

✉ Postfach 23  
29556 Suderburg

☎ Tel. (0 58 26) 7533  
Fax (0 58 26) 7531

@ e-mail:  
info@wacholder-apotheke.de

🌐 Internet:  
www.wacholder-apotheke.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Uelzen  
🏦 (BLZ 258 501 10) 9 00 41 77

Und das sind die Vorteile der Stammkundenkarte- **ihre Vorteile:**

### 1. Kontinuität

Wir speichern alle Präparate, die Sie von uns bekommen haben. So wissen wir auch im nächsten Jahr noch, was Ihnen gut geholfen hat.

### 1. Sammelbelege

Auf Wunsch erstellen wir Ihnen am Jahresende eine Auflistung aller Arzneimittelkosten zur Vorlage beim Finanzamt oder bei der Krankenkasse.

### 3. Befreiung

Wenn Sie von der Zuzahlung befreit sind, müssen Sie Ihren Befreiungsvermerk nur einmal vorlegen. Wir können Ihre Befreiung speichern.

### 4. Arzneimittelsicherheit

Wir überprüfen alle an Sie abgegebenen Arzneimittel auf Unverträglichkeiten. Wir wissen - dank der Kundenkarte - wenn Sie mehrere Präparate gleichzeitig nehmen und warnen Sie vor Wechselwirkungen.

### 5. Preisnachlass

Als Stammkunde mit Kundenkarte erhalten Sie auf alle Kosmetik- und Körperpflegeartikel - "Nichtarzneimittel" - 3 % Preisnachlaß.

Selbstverständlich werden Ihre persönlichen Daten absolut vertraulich behandelt. Lesen Sie dazu bitte den Text auf der nächsten Seite und geben Sie ihr Einverständnis -jederzeit widerruflich- mit Ihrer Unterschrift.

IHR APOTHEKER

...helfen  
wo immer wir können

## **IHRE PERSÖNLICHE KUNDENKARTE**

Antrag für eine kostenlose Kundenkarte der

**WACHOLDER - APOTHEKE**

**DR: JÜRGEN WREDE**

Bahnhofstraße 47

29556 Suderburg

Tel/ Fax: (0 58 26) 7533 / 7513

Karten Nr.:

---

### **BITTE AUSFÜLLEN:**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Krankenkasse:

(Hausarzt):

### **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG:**

Mit der Annahme der Kundenkarte willige ich - jederzeit widerruflich - ein, daß der Inhaber der Wacholder- Apotheke Suderburg meine personenbezogenen Daten zur Unterstützung seiner Beratungstätigkeit - und Pflicht mir gegenüber nur zu eigen Zwecken speichert. Er ist daher nicht berechtigt, diese Daten an dritte weiterzugeben. Bei erfolgtem Widerruf ist der Inhaber der Apotheke verpflichtet, meine gespeicherten Daten sofort zu löschen.

Datum:

Unterschrift: