

Antrag für den Erhalt einer Kundenkarte

JA!

Ich möchte meine persönliche Kundenkarte mit den Serviceleistungen der Franken-Apotheke Neustadt a. d. Aisch / Adler-Apotheke Dachsbach.

Ausfüllen, abgeben und Kundenkarte mitnehmen!

Vorname/Name

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Ihre Daten speichern wir in unserer EDV. Zusätzlich speichern wir Ihre in unseren Apotheken gekauften Artikel. Wir versichern, dass diese Daten ausschließlich innerhalb unseres Betriebes und nur zu Ihrer Beratung und Betreuung genutzt werden. Sie können Ihre abgegebene Einwilligung in diese Datenspeicherung und Nutzung jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden dann aus unserer Kundenkartei gelöscht.

Mit der beschriebenen Speicherung und Nutzung meiner Daten bin ich einverstanden.

Unterschrift