

# Antrag für die mediCard MediosApotheke

MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr.  
Friedrichstraße 113a  
10117 Berlin

datenschutz@mediosapotheke.de  
mediosapotheke.de

Interner Vermerk <small>vom Mitarbeiter der Apotheke auszufüllen</small>	
Datum:	MA-Kürzel:
Kartennr.:	

Kundenangaben	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Inter/Divers	
Name:*	Vorname:*
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:*
Geburtsdatum:*	E-Mail:
Telefon:*	Mobil:
Versichertenstatus* <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat	Zuzahlungsbefreiung* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\* Pflichtfeld

## Standort

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke Oranienburger Tor</b><br>Friedrichstraße 113a, 10117 Berlin<br>T (030) 283 35 30  | <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke an der Charité</b><br>Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin<br>T (030) 283 900 48 |
| <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke Hackescher Markt</b><br>Rosenthaler Str. 46/47, 10178 Berlin<br>T (030) 282 78 76 | <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke Pankow</b><br>Garbátyplatz 1, 13187 Berlin<br>T (030) 497 690 50             |

## Datenschutzhinweise

Die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. möchte Ihnen mit der Kundenkarte einen besonderen Service bieten und ist daher verpflichtet Sie darauf hinzuweisen, dass Ihre personenbezogenen Daten, welche einem besonderen Schutz nach Art. 9 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) unterliegen, mit Ihrer Einwilligung mit Hilfe von Datenverarbeitungsprogrammen erhoben, gespeichert und genutzt werden. Ihre Daten werden nach konkreten Vorgaben der DS-GVO vor dem Zugriff Unbefugter geschützt und entsprechend ihrer Aufbewahrungsfristen gespeichert oder gelöscht, wenn sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich sind. Ihre erhobenen Daten werden ausschließlich durch Personen verarbeitet, welche der Schweigepflicht nach §203 STGB unterliegen. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht und ist nicht geplant. Damit wir die von Ihnen erhobenen Daten nutzen können, bitten wir Sie, die „Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung“ zu unterschreiben.

## Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. einverstanden bin. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zu folgenden Zwecken gespeichert und genutzt:

- 1) Rabatt auf nicht apothekenpflichtige Artikel in Höhe von 10 %
- 2) Speicherung meiner Daten in den Filialapotheken der MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. zum Zweck der standortunabhängigen Beratung (Interaktionschecks, Nebenwirkungsmanagement) und Belieferung mit Arzneimitteln
- 3) Erweiterte pharmazeutische Versorgung und Beratung zur Gesundheitsvorsorge
- 4) Dokumentation von Arzneimittelunverträglichkeit, wie Wechsel- oder Nebenwirkungen
- 5) Abrechnung (Monatsrechnung, Zuzahlungsbefreiung und Kostennachweis beim Finanzamt)
- 6) Belieferung durch ein beauftragtes Logistikunternehmen (Stammdaten; Lieferadresse)
- 7) Informationen per SMS
- 8) Eigene Qualitätssicherungszwecke zur Verbesserung der Servicequalität
- 9) Kontaktaufnahme per Post, Anruf oder E-Mail

Folgende Arten von Daten werden zu den o. g. Zwecken genutzt: Stammdaten, Geburtsdatum, Kundennummer, Kontaktdaten, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Versichertenart, Abrechnungsstatus und Krankenkassennummer, Konto- und Abrechnungsdaten, Bestellnummer, Lieferanschrift sowie Erreichbarkeit im Belieferungsfall, Arzneimittelunverträglichkeiten, Abverkäufe von Waren.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit kostenfrei Einsicht in meine Daten sowie schriftlich Auskunft zur Speicherung meiner Daten erhalten kann. Ich habe jederzeit das Recht eine Löschung der Daten zu verlangen. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungsfristen vorsehen, werden meine Daten zehn Jahre nach der letzten Eintragung gelöscht.

### Empfänger der Daten

**MediosApotheke Oranienburger Tor** (Hauptapotheke), Friedrichstraße 113a, 10117 Berlin

Inhaberin: Anike Oleski

**MediosApotheke Hackescher Markt** (Filialapotheke), Rosenthaler Straße 46/47, 10178 Berlin

Filialleitung: Svenja Suhrmüller

**MediosApotheke an der Charité** (Filialapotheke), Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin

Filialleitung: Katharina Drus

**MediosApotheke Pankow** (Filialapotheke), Garbátyplatz 1, 13187 Berlin

Filialleitung: Andrea Knickelbein

**GLW-Logistik**, Chemnitzer Straße 81, 12621 Berlin

Soweit Dritte in die Belieferung eingeschaltet werden (z. B. Kurierdienst), erhalten diese nur die zu diesem Zweck erforderlichen Daten. Bei Fragen zur Datenverarbeitung möchten wir Sie bitten, Ihre Anfrage schriftlich oder per E-Mail an folgende Adresse zu richten:

### MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr.

Friedrichstraße 113a

10117 Berlin

[datenschutz@mediosapotheke.de](mailto:datenschutz@mediosapotheke.de)

Die Grundzüge unserer Datenverarbeitung können Sie in den Räumen unserer Apotheke einsehen oder unter [mediosapotheke.de/datenverarbeitung](https://www.mediosapotheke.de/datenverarbeitung) nachlesen.

**Zusendung zu eigenen Werbe- bzw. Informationszwecken per Post**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. meine Daten für Hinweise auf Aktionen nutzt, die der Gesundheitsvorsorge oder der Verminderung von Gesundheitsrisiken dienen, zum Versand von persönlichen Einladungen sowie Geburtstags- und Weihnachtsgrüßen.

**Informationen zu Gesundheitsthemen und Aktionen per E-Mail**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die von mir angegebene E-Mail-Adresse nutzt, um mir Informationen zukommen zu lassen, die der Verbesserung des Gesundheitszustandes dienen, Hinweise zur Gesundheitsvorsorge und Aktionen, sowie zur Bestimmung und Minimierung von gesundheitlichen Risiken und zum Abgleich von Interaktionen.

**Anmeldung SMS-Dienst**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die von mir angegebenen Daten nutzt, um mich über Vorgänge wie Abholung, Bereitstellung oder Belieferung meiner Bestellung zu informieren.

**Information Dritter**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die nachfolgend angegebenen Personen (z. B. Familienangehörige) auf deren Nachfrage über meinen Zustand informieren darf.

Name, Vorname:	Verhältnis zu mir:
Name, Vorname:	Verhältnis zu mir:

Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich oder per E-Mail zu richten an:

### MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr.

Friedrichstraße 113a

10117 Berlin

[datenschutz@mediosapotheke.de](mailto:datenschutz@mediosapotheke.de)

Datum, Unterschrift