



# LÖWEN - A P O T H E K E

Burghard Süßenguth e.Kfm.

31812 Bad Pyrmont  
Luisenstraße 5  
Tel. 05281 / 933 6  
Fax 05281 / 933633



Suessenguth@Loewen-apotheke-bp.de

## Einverständniserklärung nach § 4a Bundesdatenschutzgesetz

Durch die Kundenkarte ist die automatisierte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten in der Apotheke sowie dazugehörigen Filialen erforderlich.

Ich bin darüber informiert, dass die Apotheke meine pharmazeutische Betreuung übernimmt. Zudem dient die Kundenkarte dazu, einen Nachweis über geleistete Aufwendungen zur Vorlage bei meiner Krankenkasse und dem Finanzamt zu erstellen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine gesundheitsbezogenen Daten in der Apotheke gespeichert werden und im Zugriff aller Filialen der Apotheke stehen.

Die Apotheke ist nicht berechtigt, meine personenbezogenen Daten an unbefugte Dritte weiterzugeben. Ich bin, falls notwendig, mit einer Rücksprache mit meinen behandelnden Ärzten durch die Apotheke einverstanden.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben freiwillig erfolgen. Ich bin jederzeit berechtigt, Einsicht in meine personenbezogenen Daten zu erhalten sowie deren Berichtigung, Sperrung bzw. Löschung zu verlangen.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber der Apotheke widerrufen. Bei Widerruf ist die Apotheke verpflichtet, meine Daten unverzüglich zu löschen bzw. zu sperren.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_