

## Treue zahlt sich aus

Sammeln Sie bei jedem Einkauf in Ihrer Nordhoff-Apotheke in Isenbüttel Bonuspunkte!  
Pro 10 Euro\* Einkaufswert erhalten Sie einen Bonuspunkt. Kleben Sie die erhaltenen Punkte auf diese Karte und Sie erhalten für eine vollständig beklebte Karte einen Nachlass bei Ihrem nächsten Einkauf\* in Höhe von 10 Euro.

\*Ausgenommen sind rezeptpflichtige, preisgebundene Arzneimittel und Zuzahlungen.

Ihre **Treue** zahlt sich für Sie aus!

1 2 3 4 5

10  
15  
20  
25  
30

**Bonus-Punkte-Karte**

**NORDHOFF  APOTHEKE**

Inh. Apothekerin Claudia Ebert e.K.  
Wiesenhofweg 6 | 38550 Isenbüttel | Tel.: 05374 - 673 679  
Fax: 05374 - 673 915 | info@nordhoff-apo.de  
www.nordhoff-apo.de

Sammeln Sie bei jedem Einkauf in Ihrer Nordhoff-Apotheke in Isenbüttel Bonuspunkte! Pro 10 Euro\* Einkaufswert erhalten Sie einen Bonuspunkt. Kleben Sie die erhaltenen Punkte auf diese Karte und Sie erhalten für eine vollständig beklebte Karte einen Nachlass bei Ihrem nächsten Einkauf\* in Höhe von 10 Euro.

\*Ausgenommen sind rezeptpflichtige, preisgebundene Arzneimittel und Zuzahlungen.

Vor- & Nachname

## Unser Service für Sie

Vorbestellung von Arzneimitteln

Anmessen von Kompressions- und Stützstrümpfen, Bandagen

Verleih von Babywaagen, Milchpumpen

Homöopathie, Schüssler Salze

Bargeldloses Zahlen mit EC-/Kreditkarte und  
NEU: Apple Pay



**NORDHOFF  APOTHEKE**  
Inh. Apothekerin Claudia Ebert e.K.

Nordhoff-Apotheke | Wiesenhofweg 6 | 38550 Isenbüttel

## Meine Karte, meine Apotheke



Entdecken Sie die Vorteile Ihrer persönlichen Gesundheitskarte!

**NORDHOFF  APOTHEKE**  
Inh. Apothekerin Claudia Ebert e.K.

Nordhoff-Apotheke | Wiesenhofweg 6 | 38550 Isenbüttel

# Antrag Gesundheitskarte

## Einwilligungserklärung

1. Ich bin damit einverstanden, dass die Nordhoff-Apotheke Isenbüttel meine unter Ziffer 2 von mir schriftlich angegebenen Daten zum Zwecke der Beratungstätigkeit und Beratungspflicht bis auf Widerruf verwendet. Zum Zweck der Werbung bin ich einverstanden, auch per  E-Mail oder  Post (Zutreffendes bitte ankreuzen) kontaktiert zu werden.

2. Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:  
(Bitte entscheiden Sie selbst, welche Daten Sie uns mitteilen)

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

zahlungsbefreit:  ja  nein

Befreiung bis: \_\_\_\_\_

3. Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit kostenfrei Einsicht Auskunft über meine Daten erhalten kann, sowie ein Recht auf Löschung oder Berichtigung habe. Meine Daten werden drei Jahre nach der letzten Eintragung gelöscht, außer Rechtsvorschriften sehen andere Aufbewahrungsfristen vor. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann von mir ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Ich habe die Datenschutzerklärung, in der ich über meine Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung informiert wurde, zur Kenntnis genommen.

### Schweigepflichtsentbindung (optional)

Ich entbinde die Nordhoff-Apotheke von ihrer Schweigepflicht gegenüber

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

und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Medikationsdaten mitgeteilt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Ihre Vorteile

## Optimale Sicherheit und Verträglichkeit

Passt denn das Grippemittel zu Ihren anderen Medikamenten? Wir sehen sofort, wenn sich Ihr Medikament nicht mit den Arzneimitteln verträgt, die Sie bereits vor Wochen bei uns gekauft haben.

## Auflistung Ihrer Zuzahlungen

Wir erfassen Ihre Rezeptzuzahlungen in der Apotheke. Am Jahresende erhalten Sie von uns auf Wunsch eine Auflistung Ihrer Zuzahlungen als Nachweis für die Krankenkasse. Hier können Sie u.U. Geld sparen, denn bei geringem Einkommen gibt es abhängig vom Familienstand Härtefallregelungen zur Befreiung von Rezeptzuzahlungen.

## Wir wissen stets, ob Sie „befreit“ sind

Bei uns brauchen Sie Ihren Befreiungsbescheid nicht mitzubringen. Ihre Daten werden einmal jährlich erfasst und sind dann immer parat, wenn Sie bei uns sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihres Status mit, um eine korrekte Erfassung zu ermöglichen.

## Jahresabrechnung für das Finanzamt

Am Jahresende erhalten Sie von uns auf Wunsch eine Aufstellung sämtlicher Aufwendungen zum Nachweis außergewöhnlicher Belastungen beim Finanzamt.

## Kontinuität in der Beratung

Wir wissen, welches Hustenmittel Ihnen im letzten Winter geholfen hat oder welchen Lichtschutzfaktor Ihr Sonnenschutzmittel im letzten Sommerurlaub hatte.

## Ihre Gesundheitskarte als Schlüsselanhänger

Durch den praktischen abtrennbaren Schlüsselanhänger haben Sie Ihre Gesundheitskarte immer dabei. Und falls Sie Ihren Schlüssel mal verlieren sollten, kann ihn der Finder bei uns abgeben. Über die Kundennummer können wir den Schlüssel identifizieren und diesen zeitnah an Sie weiterleiten.

## Sie erhalten diese Karte kostenlos

Wenn Sie die Vorteile Ihrer persönlichen Gesundheitskarte wahrnehmen möchten, dann kommen Sie einfach mit dem ausgefüllten Antrag in unsere Apotheke. Unser freundliches Team freut sich auf Sie und beantwortet gerne Ihre Fragen.

