

Vorteile für Sie!

Sie sparen Geld mit unserer
kostenlosen KUNDENKARTE

Liebe Kunden,

um Sie in Zukunft noch besser betreuen zu können, möchten wir Ihnen unsere **KUNDENKARTE** vorstellen.

Was bietet unsere KUNDENKARTE ?

- **Optimale Sicherheit und Verträglichkeit Ihrer Medikamente**

Passt denn das Grippemittel zu Ihren anderen Medikamenten?

Dank der gespeicherten Daten können wir Wechselwirkungen zwischen den Ihnen verordneten Medikamenten feststellen. Das erhöht Ihre Sicherheit bei Verschreibungen. Auch für Ihre Selbstmedikation können wir Sie noch besser beraten.

- **Wir wissen stets, ob Sie "befreit" sind oder nicht!**

Sie zeigen uns Ihren Befreiungsbescheid nur einmal. Von da an merken wir uns, dass Sie von der Zahlungspflicht befreit sind. Auch die Dauer der Befreiung wird gespeichert.

● **Auflistung Ihrer Zuzahlungen als Nachweis für die Krankenkasse**

Wir erfassen Ihre Rezeptzuzahlungen in der Apotheke. Am Jahresende erhalten Sie von uns die Auflistung. Hier können Sie unter Umständen Geld sparen:
Bei geringem Einkommen gibt es, unabhängig vom Familienstand, Härtefall-Regelungen:
Befreiung von Zuzahlungen.

● **Jahresabrechnungen für das Finanzamt**

Am Jahresende erhalten Sie von uns eine Aufstellung sämtlicher Ausgaben für selbstgekauftes Medikamente und Zuzahlungen zum Nachweis außergewöhnlicher Belastungen beim Finanzamt.

Das Sammeln und Aufbewahren von Einzelbelegen und Quittungen entfällt!

● **Kontinuität**

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

● **Rabatt**

Sie erhalten als Nutzer unserer Kundenkarte 3% Rabatt auf alle Artikel (Ausnahme: rezeptpflichtige Arzneimittel).

Ja, ich interessiere mich für die Kundenkarte mit dem Service der **Meisenburg-Apotheke**.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Krankenkasse

Zahlungsbefreiung: Nein Ja

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Alle Angaben sind vertraulich und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden. Auf meine Anforderung sind die Daten unverzüglich zu löschen.

Datum

Unterschrift