



**STADT-APOTHEKE
LEUTERSHAUSEN**
APOTHEKER WOLFGANG REDLIN e.K.

Homöopathie und Naturheilverfahren



IHR IMPFNACHWEIS IM SCHECKKARTENFORMAT

**NUR
9,90 €**



Mit der neuen Immunkarte können Sie europaweit Ihren Impfstatus zuverlässig ausweisen, ohne dabei befürchten zu müssen, dass Ihnen mal bei Ihrem Handy der Akku ausgeht oder Ihnen Ihr Handy abhanden gekommen ist. Oder es mag ja auch sein, dass Sie kein Smartphone besitzen. Damit steht dem spontanen Besuch von allen Ereignissen, bei dem der Impfstatus ausgewiesen werden muss oder auch im Urlaub im Ausland nichts mehr im Wege. Die Immunkarte gilt in der gesamten EU und Sie können die Immunkarte immer im praktischen Format mit sich führen - **sicher ist sicher!**

**PLUS
4 PRAKTISCHE
STICKER**



Stadt-Apotheke Leutershausen
Apotheker Wolfgang Redlin e.K.
Am Markt 27
91578 Leutershausen

Tel.: 0 98 23 / 92 07 0
Fax: 0 98 23 / 92 07 77
www.apotheke-leutershausen.com
info@apotheke-leutershausen.com

Mo, Di, Do: 08:00 - 19:00 Uhr
Mi, Fr: 08:00 - 18:30 Uhr
Samstag: 08:00 - 13:00 Uhr
Sonntag: 10:30 - 11:30 Uhr

WIE KOMMT MAN AN DIE IMMUNKARTE?

Das ist ganz einfach - Sie kommen zu uns in die Apotheke und wir bestellen die Immunkarte für Sie. Bitte bringen Sie Ihren vorhandenen Impfnachweis mit, da wir diesen einscannen müssen. Schon nach wenigen Tagen können Sie die Immunkarte bei uns in der Apotheke abholen oder diese wird zu Ihnen nachhause geschickt. Sie erhalten nicht nur den Impfnachweis im Scheckkartenformat sondern auch **noch vier praktische Sticker dazu**. Karte und Sticker enthalten den QR-Code des offiziellen Impfbescheinigungszertifikates. Sie erfüllen somit dieselbe Funktion wie der ausgedruckte oder der digitale Impfnachweis.

WAS KOSTET DIE IMMUNKARTE?

Im Gegensatz zum digitalen Impfnachweis, der kostenlos angeboten wird, kostet die Erstellung der Immunkarte 9,99 €. Die Immunkarte wird für Sie individuell erstellt und neben der Karte erhalten Sie **noch die vier zusätzlichen QR-Code Sticker**. Damit können Sie bei jeder Gelegenheit Ihren Impfstatus nachweisen und sind auf der sicheren Seite.

WIE KOMME ICH AN WEITERE INFORMATIONEN?

Unsere Apotheke bietet Ihnen ein kostenloses E-Mail-Service, damit Sie immer auf dem Laufenden sind. Wir informieren Sie über Aktuelles zu Ihrer Covid-Impfung, besondere Gesundheitsthemen und Angebote. Ferner können Sie Rechnungen und Zahlungsnachweise anfordern und uns Mitteilungen senden. Dazu brauchen wir bitte Ihre E-Mail-Adresse und schon sind Sie bestens informiert.



Hiermit bestelle ich:

Impfnachweis im Kreditkartenformat + 4 praktische QR-Code Sticker für 9,99 €

Abholung in der Apotheke

Lieferung nach Hause

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

Mobilfunknummer (optional)

Geburtsdatum

Einverständniserklärung nach EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich bin darüber informiert, dass meine Apotheke Leistungen anbietet, die die Erkennung und Lösung arzneimittel- und gesundheitsbezogener Probleme beinhaltet. Ziel ist es, die Arzneimitteltherapie zu optimieren und die Lebensqualität zu erhöhen. Zu diesem Zweck wird die Apotheke Daten und Angaben zu meiner Medikation erfassen. Die erhobenen Daten dürfen u. a. zur Dokumentation der nachträglichen Ausstellung eines Impfbescheinigungszertifikates erhoben werden.

Meine Daten und die Angaben zu meiner Medikation dürfen ausschließlich an von der Apotheke beauftragte Dienstleister zum o.g. Zweck weitergegeben und dort gespeichert werden. Die Daten dürfen ferner dem der Schweigepflicht unterliegendem Personal in der Apotheke und der Arztpraxis weitergegeben werden, wenn dies dem o.g. Zweck dient und arzneimittelbezogene Probleme auftreten können. Im Übrigen erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte, es sei denn, ich stimme dem ausdrücklich zu.

Ich kann jederzeit kostenfreie Einsicht in meine Daten erhalten oder eine schriftliche Auskunft über meine Daten erhalten. Ferner kann ich jederzeit selbst entscheiden, welche Daten zu löschen sind. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ich bin mit der Zusendung von Mitteilungen und Informationen an meine E-Mail Adresse einverstanden:

Ich will den Newsletter beziehen. Der Newsletter informiert über die neuesten Produkte und Leistungen unserer Apotheke, sowie

- allgemeine Informationen zu Covid 19
- Informationen, die meine Impfung mit Covid 19 betreffen
- aktuelle Gesundheitsthemen und -tips
- Zusendung von Rechnungen
- Zusendung meiner Rezeptübersicht
- Zusendung meiner geleisteten Zahlungen
- Übermittlung von Angeboten und Aktionen
- Informationen zu Veranstaltungen

Diese Einwilligung kann ich jederzeit z. B. durch Brief oder E-Mail an die Apotheke mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Apotheke versichert mir auch bei Nicht-Einwilligung oder Widerruf der Einwilligung, dass mir oder anderen Personen hieraus keinerlei Nachteile entstehen.

Ort, Datum

Unterschrift