

**Ja**, ich möchte meine persönliche Kundenkarte mit den Serviceleistungen der Gutenberg-Apotheke. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten entsprechend §3 des Bundesdatenschutzgesetzes in der Gutenberg-Apotheke gespeichert werden. Auf Wunsch werden alle Daten gelöscht. Die nachfolgenden Angaben sind streng vertraulich und dürfen nicht weitergegeben werden.

Name
Vorname
Straße
PLZ/Ort
Tel. für Rückfragen
Krankenkasse
Befreit
Geburtsdatum
Datum
Unterschrift

Bitte geben Sie den ausgefüllten Kartenantrag bei Ihrem nächsten Apothekenbesuch ab. Herzlichen Dank!

Gutenbergstrasse 7 24558 Henstedt-Ulzburg  
Tel. 04193 - 759 0999 Fax. 04193 - 759 0997  
@-mail.doris.brodoehl@gutenberg-apotheke.com  
www.gutenberg-apotheke.com

# Holen Sie sich Ihre Kundenkarte



# 5

## Vorteile auf einen Blick:



**Bargeldlos zahlen**

**3% Rabatt auf alle Selbstbedienungsartikel**

**Notfalldaten für alle Fälle**

**Befreiungsnachweis ist bei uns gespeichert**

**Sammelbeleg für Finanzamt und Krankenkasse**

# Gutenberg - Apotheke

*...damit Sie vital + fit bleiben!*