



Stern-Apotheke • Ludgeristr. 66 • 48143 Münster
Tel: 0251-44910 Fax: 0251-58959
stern-apotheke-muenster@t-online.de

SEPA-Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger)

Stern-Apotheke
Ludgeristr. 66
48143 Münster
Tel.: 0251-44910
Fax: 0251-58959

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Tel.:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stern-Apotheke widerruflich von folgendem Konto die fälligen Rechnungsbeträge durch SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen:

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

SWIFT-BIC: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000622261

Ihre Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Kunden-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

Einverständniserklärung zur Datenspeicherung für die Kundendatei und zur Datenweitergabe
Stern-Apotheke, Ludgeristr. 66, 48143 Münster

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Speicherung meiner Daten im Rahmen einer Kundendatei. Diese Einwilligung bezieht sich neben meinen Kontaktdaten auch auf alle Gesundheitsdaten, insbesondere zur Medikation oder Arzneimitteln und Produkten, die ich erhalte bzw. erwerbe oder die im Rahmen einer ordnungsgemäßen Arznei- und Heilmittelversorgung erforderlich sind. Eine Weitergabe der Kundendaten an Dritte findet nicht statt, sofern dem keine gesetzlichen Vorschriften entgegenstehen. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden meine Daten 3 Jahre nach dem letzten Kundenkontakt von der Apotheke gelöscht.

Darüber hinaus willige ich ein, dass Auskünfte von dem rezeptierenden Arzt zur korrekten Medikation oder vergleichbare erforderliche Informationen im Rahmen der Medikationsberatung eingeholt werden dürfen.

Im Weiteren willige ich ein, dass Information an nachfolgende Personen, nach deren Identitätsfeststellung, weitergeben werden dürfen (hier bitte Namen von Ehepartnern oder sonstigen Personen angeben, die ebenfalls in Ihrem Namen Bestellungen aufgeben möchten).

.....
Vor- und Nachname

.....
Geburtsdatum

Das Informationsblatt „Patienten- und Kundeninformationen zum Datenschutz“ habe ich zu Kenntnis genommen.

Widerruf

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Name, Vorname

.....
Unterschrift

Ihre Kundendaten:

Name:
.....

Vorname:
.....

Straße:
.....

PLZ/Ort:
.....

Telefon:
.....

Patienten- und Kundeninformation zum Datenschutz

Stern-Apotheke

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Apotheke Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. Adresse und Kontaktdaten der Apotheke

Stern-Apotheke
Ludgeristr. 66
48143 Münster

Inhaber: Apotheker Dr. Cajus Brüning e.K.

Telefon: 0251-44910

Telefax: 0251-58959

E-Mail: info@stern-apotheke-muenster.de

2. Adresse und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

DeltaMed Süd GmbH & Co.KG
Untere Gasse 9
71642 Ludwigsburg

Telefon: 07141 – 974 57-0

Telefax: 07141 – 974 57-14

E-Mail: dsb@deltamedsued.de

Internet: www.deltamedsued.de

- Kontakt bitte stets unter Nennung des Apothekennamens und des Ortes der Apotheke -

3. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher und steuerrechtlicher Vorgaben, um Sie mit Arzneimitteln zu versorgen und zu beraten. Die Verarbeitung umfasst insbesondere Informationen zur Medikation, zu Medikationsplänen und sonstigen Gesundheitsdaten, die für die Versorgung mit Arznei- und Heilmitteln oder Apothekenprodukten erforderlich sind. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Arzneimittelversorgung und Beratung.

4. Empfänger Ihrer Daten

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben bzw. erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können insbesondere sein:

- ▶ Abrechnungszentren für Abrechnungszwecke und Zahlungsdienstleister (Kartenzahlung)
- ▶ Ggf. ambulante / stationäre Pflegeeinrichtungen
- ▶ Ggf. BtM-Ausgabestellen
- ▶ Behörden im Rahmen gesetzlicher Überprüfungen
- ▶ Steuerberater zwecks steuerlicher und/oder buchhalterischer Bearbeitung
- ▶ Ärzte bei unklaren Verordnungen
- ▶ Ggf. Rechtsanwaltskanzlei zwecks Wahrnehmung berechtigter Interessen und Rechtsberatung
- ▶ EDV-Dienstleister im Rahmen von Wartungen

Im Einzelfall kann die Übermittlung von Daten, Ihre Einwilligung vorausgesetzt, an weitere berechnigte Empfänger erfolgen. Eine Datenübermittlung an Drittstaaten erfolgt nicht.

5. Speicherung Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung einer sorgfältigen Arzneimittelversorgung und Beratung sowie für Abrechnungszwecke erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten nach den jeweils gültigen gesetzlichen und

steuerrechtlichen Vorgaben aufzubewahren. Eine Speicherung von Daten im Rahmen einer Kundendatei erfolgt nur nach vorheriger schriftlicher Einwilligung durch unsere Kunden.

Art der Daten	Speicherdauer
Verordnungen von Betäubungsmitteln	3 Jahre
Herstellungsprotokolle	5 Jahre
Daten über Blutzubereitungen	30 Jahre
Kundenkarte zum Medikationsmanagement	3 Jahre (nach dem letzten Kundenkontakt)
Daten bezüglich der Heimversorgung	3 Jahre
Kundendaten bzgl. der Hyposensibilisierung	3 Jahre
Kundendaten bzgl. der Kompressionsstrümpfe	3 Jahre
Steuerrelevante Daten	10 Jahre

6. Ihre Rechte

Im Folgenden möchten wir Sie über Ihre Rechte informieren. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Wenn Sie das wünschen, sprechen Sie uns bitte an, so dass wir Ihrem Wunsch entsprechen können. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In Fällen, in denen Sie uns eine Einwilligung zur Datenverarbeitung gegeben haben, haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung jederzeit zu widerrufen.

Der Gesetzgeber räumt Ihnen ein Beschwerderecht ein. So haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und
Informationsfreiheit
Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf

Telefon: 0211/38424-0
Telefax: 0211/38424-10
E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de
Internet: <https://www.ldi.nrw.de/index.php>

7. Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Darüber hinaus sind wesentliche Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer Daten das Apothekengesetz, die Apothekenbetriebsordnung sowie das Sozialgesetzbuch V, insbesondere § 300 SGBV. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Apothekenteam