

Die Kundenkarte – unser Service für Sie

Eine Karte für
zwei Apotheken



mit Bonussystem

SERVICE • KOMPETENZ • FREUNDLICHKEIT

VERTRAUENSACHE

Wir garantieren Ihnen, dass wir Ihre Daten streng vertraulich behandeln und nicht an Dritte weitergeben. Unsere Datenbanken sind gegen unbefugte Zugriffe und Datenverlust gesichert.

Sollten Sie es wünschen, werden wir Ihre Daten selbstverständlich vollständig löschen.



JOHANNIS
APOTHEKE

Salzburger Str. 38 · 83404 Ainring

Tel.: 08654 8528

Fax: 08654 50949

E-Mail: ainring@jo-apo.info

Öffnungszeiten:

Mo bis Fr: 08:00 – 12:00 Uhr
14:00 – 18:00 Uhr

Samstag: 08:00 – 12:00 Uhr



JOHANNES
APOTHEKE

Dachsteinstraße 2 · 83451 Piding

Tel.: 08651 95860

Fax: 08651 958613

E-Mail: piding@jo-apo.info

Öffnungszeiten:

Mo bis Fr: 08:00 – 12:30 Uhr
14:30 – 18:00 Uhr

Samstag: 08:00 – 12:00 Uhr

www.jo-apo.info

8. NEWSLETTER PER E-MAIL

Mit unserem Newsletter informieren wir über aktuelle Themen und Termine, geben wertvolle Tipps und Hinweise. Sie erhalten den Newsletter als Inhaber einer Kundenkarte auf Wunsch per E-Mail zugeschickt.

9. RESERVIERUNG VON ZEITUNGEN BZW. KALENDERN

Auf Wunsch können Sie sich Publikationen wie die Apotheken Umschau oder auch Kalender, welche zum Jahreswechsel bei uns in den Apotheken zur freien Mitnahme aufliegen, reservieren lassen. Somit erhalten Sie auf alle Fälle Ihr Exemplar, auch wenn Sie nicht sofort am Erscheinungstag bei uns vorbeikommen können.

10. ERINNERUNGSSERVICE

Wir erinnern Sie auf Wunsch an wichtige Termine wie beispielsweise die Wartung Ihres Inhalationsgerätes oder die Verlängerung Ihrer Befreiung bei der Krankenkasse.



IHRE VORTEILE AUF EINEN BLICK

Inhaber unserer Kundenkarte erhalten Serviceleistungen, die exakt auf Ihre persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten sind – egal, ob Sie in unsere Apotheke in Ainring oder Piding kommen.

1. EINE KARTE FÜR ZWEI APOTHEKEN

Sie können mit Ihrer Kundenkarte sowohl in der Johannis Apotheke als auch in der Johannes Apotheke einkaufen – Ihre Daten werden mittels des Connect-Systems erfasst und Sie erhalten Ihre Bonuspunkte für jeden Einkauf von nicht apothekenpflichtigen Produkten.

2. UNSER BONUSSYSTEM

- Bei nicht apothekenpflichtigen Produkten (z.B. Kosmetik, Tees, Nahrungsergänzung etc.) erhalten Sie entsprechend der Einkaufssumme **pro Einkaufseuro drei Bonuspunkte** gut geschrieben.
- **Jeder Bonuspunkt** ist bei der Einlösung **einen Cent** wert.
- Nach drei Monaten können Sie die gesammelten Punkte bei einem Einkauf von nicht apothekenpflichtigen Produkten einlösen.
- Sie können Ihre gesammelten Bonuspunkte auf eine andere Person übertragen.
- Bonuspunkte werden nicht in bar ausbezahlt.
- Sie können maximal 2.500 Bonuspunkte sammeln.



3. UNSER SERVICEHEFT – DIENSTLEISTUNGEN KOSTENLOS OD. GÜNSTIGER

- **Vergünstigt:**

Blutdruckmessung, Blutzuckermessung, Körperfettmessung, Inhalationsgeräteprüfung

- **Einmal jährlich kostenfrei:**

- » Wechselwirkungs-Check, Medikationsanalyse, Hausapotheken Überprüfung, Impfpassprüfung,
- » Beratung zu Schüßler Salzen, Darmgesundheit, Inkontinenzbeschwerden, Fragen zur Ernährung, Nährstoffe



4. WIR BEHALTEN DEN ÜBERBLICK

Anhand Ihrer gespeicherten Daten wissen wir sehr genau, welche Medikamente Sie benötigen und welche Wechselwirkungen bzw. Unverträglichkeiten auftreten können. Dies erhöht die Sicherheit bei Verschreibungen und ermöglicht eine individuelle Beratung im Hinblick auf Ihre Selbstmedikation.

5. VOLLSTÄNDIGE JAHRESÜBERSICHT

Sie erhalten am Jahresende oder zu jedem gewünschten Zeitpunkt eine Übersicht über alle Medikamente und geleisteten Zuzahlungen des vergangenen Jahres. Diese eignet sich zur Vorlage beim Finanzamt und bei den Krankenkassen. Sie müssen die einzelnen Belege nicht mehr selbst sammeln.

6. AKTUELLE INFORMATIONEN

Durch die ständig aktualisierte Arzneimittelübersicht erhalten Sie von uns bei Bedarf ergänzende Hinweise zu Ihren Medikamenten und werden bei plötzlich auftretenden Arzneimittelrisiken oder Rückrufen der pharmazeutischen Industrie umgehend informiert. Dieser Service unterstützt vor allem Kunden mit Selbstmedikation, da sie in diesem Fall keine Informationen von Ihrem Arzt erhalten.

7. SIND SIE BEFREIT?

Sie müssen nur einmal Ihren Befreiungsbescheid der Krankenkasse bei uns vorlegen. Von da an wissen wir, ob und wie lange Sie von der Zuzahlungspflicht befreit sind.

WICHTIG: Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Name/Vorname:* _____

Geburtsdatum:* _____

Straße:* _____

PLZ/Ort:* _____

Telefon:* _____ Fax: _____

mobil: _____ E-Mail: _____

Krankenkasse:* _____

Krankenkassen-Nr.:* _____

Versicherten-Nr.: _____

Zahlungsbefreiung: Nein Ja, bis _____

(Bei „Ja“ bitte Befreiungsbescheid vorlegen.)

Bluthochdruck: Ja Nein

Diabetiker: Typ I Typ II

Blutungsgefährdung: Ja Nein

Allergien gegen: _____

Bitte erinnern Sie mich an:

- Service Inhalationsgerät (jährlich)
- Verlängerung der Befreiung bei der Krankenkasse

Bitte reservieren Sie für mich:

- Apotheken Umschau
- Senioren Ratgeber
- Diabetes Ratgeber
- Medizini
- Wandkalender lang
- Wandkalender breit
- Taschenkalender

* Diese Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden!

Samstag: 08:00 – 12:00 Uhr
14:30 – 18:00 Uhr
Mo bis Fr: 08:00 – 12:30 Uhr
Öffnungszeiten:

Tel.: 08651 95860
Fax: 08651 958613
E-Mail: piding@jo-apo.info

Dachsteinstraße 2 · 83451 Piding

JOHANNES
APOTHEKE



Samstag: 08:00 – 12:00 Uhr
14:00 – 18:00 Uhr
Mo bis Fr: 08:00 – 12:00 Uhr
Öffnungszeiten:

Tel.: 08654 8528
Fax: 08654 50949
E-Mail: ainring@jo-apo.info

Salzburger Str. 38 · 83404 Ainring

JOHANNIS
APOTHEKE



Wir garantieren Ihnen, dass wir Ihre Daten streng vertraulich behandeln und nicht an Dritte weitergeben. Unsere Datenbanken sind gegen unbefugte Zugriffe und Datenverlust gesichert. Sollten Sie es wünschen, werden wir Ihre Daten selbstverständlich vollständig löschen.

VERTRAUENSACHE

HOLEN SIE SICH IHRE KUNDENKARTE

Füllen Sie die Rückseite nach Möglichkeit vollständig aus und geben Sie diesen Abschnitt in einer unserer Apotheken ab. Sie können gerne auch persönlich vorbeikommen und Ihre Kundenkarte unter Angabe Ihrer Daten abholen.

- Hiermit bestelle ich meine persönliche Kundenkarte und möchte von den Vorteilen profitieren.
- Ja, ich möchte Connect, damit ich in der Johannes Apotheke und der Johannes Apotheke von den Vorteilen der Kundenkarte profitieren kann.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zur Verwendung im Zusammenhang mit der Kundenkarte gespeichert werden.

WICHTIG: Unterschrift nicht vergessen!

Datum

Unterschrift