

Antrag auf Ausstellung einer persönlichen Gesundheitskarte

Antrag ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben abschicken:

Bären-Apotheke, Goethestr. 1, 08209 Auerbach

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße & Hausnummer:

PLZ & Ort:

Telefon:

Krankenkasse:

Befreiung: Nein Ja, gültig bis:

Die folgenden Angaben sind freiwillig. Sie helfen uns, Sie besser zu betreuen.

Hausarzt:

Dauermedikation:

Diabetiker: Typ 1 Typ 2

Jahresabrechnung erwünscht: ja nein

**Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.
Die Angaben sind vertraulich und dürfen nicht an dritte weitergegeben werden.
Auf meine Anforderung sind die Daten unverzüglich zu löschen**

Ort und Datum:

Unterschrift: