

Anmeldung zum Kids Club (für Kinder bis 14 Jahre)

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Geburtsdatum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**PFAFFPLATZ
APOTHEKE**

Monika Behrend e.Kfr.

*Aktion für
Ihre Gesundheit*



Pfaffplatz 10 | 67655 Kaiserslautern
Tel. 0631-14311 | Fax 0631-17086
www.pfaffplatz-apotheke.de
direkt@pfaffplatz-apotheke.de

**V I T A L
APOTHEKE**

Monika Behrend e.Kfr.

*Aktion für
Ihre Gesundheit*



Bismarckstraße 74 | 67655 Kaiserslautern
Tel. 0631-97988 | Fax 0631-37100157
www.vitalapotheke-kl.de
info@vitalapotheke-kl.de

**A L S E N Z
APOTHEKE**

Monika Behrend e.Kfr.

*Aktion für
Ihre Gesundheit*



Jakobstr. 27a | 67722 Winnweiler
Tel. 06302-9889000 | Fax 06302-9889007
www.alsenz-apotheke.de
contact@alsenz-apotheke.de



Super, dass
Du dabei bist!



Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die personenbezogenen Daten, die ich in der Anmeldung angebe, gespeichert werden.

Die Speicherung der Daten erfolgt ausschließlich zu folgenden Zwecken:

- Zustellung von Glückwunschkarten
- Gewinnbenachrichtigungen
- Informationen zu geplanten Aktionen

Ich bin mit dem Aufdruck meiner Kontaktdaten (Name, Adresse) auf Postkarten und Aktionsmaterial einverstanden. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Pfaffplatz - Apotheke (Hauptapotheke der Vital - Apotheke & Alsenz Apotheke).

Meine Einwilligung ist jederzeit widerruflich, indem ich mich formlos an eine der drei Apotheken wende. Deren Kontaktdaten, sowie die datenschutzrechtlichen Pflichtinformationen bei Erhebung von personenbezogenen Daten liegt in den Apotheken zur Einsicht aus und sind außerdem abrufbar unter www.pfaffplatz-apotheke.de, www.vitalapotheke-kl.de und www.alsenz-apotheke.de.

Mit meiner Unterschrift betätige ich, dass ich von den Pflichtinformationen Kenntnis genommen habe.

Nach Widerruf werden meine Daten zu den o.g. Zwecken unverzüglich gelöscht!

Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden und beantrage hiermit die kostenlose Mitgliedschaft im Kids Club.

Ort, Datum

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten