

Erwarten Sie mehr ...



team  
santé

12/10

- Ja, ich will die team santé linden apotheke Servicekarte**

Anrede/Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

SozversNr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte bitte eine 2te Karte

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Alle Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich zur Evidenzhaltung und Kundeninformation durch die team santé linden apotheke verwendet.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

© 2010 LINDEN APOTHEKE



### Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

- Das Apothekenkundenprogramm „Servicekarte“ hat den Zweck den team santé linden apotheke Kunden eine Vielzahl von besonderen Vorteilen zukommen zu lassen. Personen die dem Kundenprogramm „Servicekarte“ beitreten, stehen zur team santé linden apotheke in einem Vertragsverhältnis nach Maßgabe dieser AGB und ihrer künftigen Änderungen und Ergänzung. Die AGB sind unter [www.linden-apotheke.at](http://www.linden-apotheke.at) einzusehen.

team santé linden apotheke, leibnitz  
Mag. Renate Kappaun  
Tel.: 03452/822 33  
E-Mail: [lindenapotheke8430@teamsante.at](mailto:lindenapotheke8430@teamsante.at)  
[www.linden-apotheke.at](http://www.linden-apotheke.at)

Erwarten  
Sie mehr ...



team  
santé

linden apotheke

# SERVICE- KARTE

team santé  
linden apotheke

