

Rechnungsadresse

Vor- und Nachname

Straße

PLZ / Ort

Telefon* / Telefax

E-Mail*

Lieferadresse (falls abweichend)

Vor- und Nachname

Straße

PLZ / Ort

Telefon* / Telefax

E-Mail*

Bitte tragen Sie Ihre Kundennummer ein (falls vorhanden)

KdNr.: _____

Ich wünsche die folgende Zahlungsart (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Lastschrift
- Überweisung / auf Rechnung
- Nachnahme (5,60 € Aufpreis)

Bankverbindung bei Lastschrift

Bitte beachten: geänderte Bankverbindung!

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Die Ermächtigung zum Einzug der Rechnungen, wird hiermit erteilt.
Die Einzugsermächtigung gilt bis zum Widerruf.

Sie haben einen Geschenkgutschein ?

Legen Sie diesen einfach dem Bestellformular im Original bei.

Ich beauftrage die Luitpold Apotheke - medikamente-per-klick.de - mit der Abgabe folgender Medikamente:

Rezeptfreie Medikamente	PZN <small>(falls bekannt)</small>	Menge / Anzahl Packungen	Preis

Achtung: Bitte deutlich schreiben, sonst können wir Ihre Bestellung nicht schnell bearbeiten!

Für rezeptpflichtige Medikamente füge ich dieser Bestellung _____ (Anzahl) Rezepte bei.

Krankenkasse	Versicherungsnummer	Geburtsdatum		
_____	_____	_____	_____	_____
		Tag	Monat	Jahr

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die Luitpold Apotheke in Bad Steben bei Fragen zum eingereichten Rezept mit dem behandelnden Arzt Rücksprache halten darf.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei einem Bestellwert ab 15,00 € und bei Rezepten mit verschreibungspflichtigen Medikamenten erfolgt die Zustellung kostenfrei! Ansonsten berechnen wir Ihnen Versandkosten in Höhe von 3,50 €. Die Nachnahmegebühr ist stets vom Bestellenden zu tragen. Versandkosten außerhalb Deutschlands auf Anfrage (info@medikamente-per-klick.de oder Tel. +49 (0)9280 / 98 44 44).

Die Bestellung erfolgt nach Maßgabe unserer AGB. Diese finden Sie unter <https://www.medikamente-per-klick.de/AGB-Bestellschein>. Unsere Datenschutzerklärung und der Hinweis auf Ihr 14-tägiges Widerrufsrecht finden Sie im Anhang.

* Bitte für Beratungszwecke unbedingt angeben

Datenschutzhinweise bei Bestellungen

Im Folgenden informieren wir Sie über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen ihrer Bestellung bei uns.

1. Allgemeines

1.1 Verantwortlicher gem. Art. 4 Nr. 7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist:

Luitpold Apotheke, Inhaber Herr Karlheinz Ilius e.K.
Luitpoldstraße 2, D-95138 Bad Steben
E-Mail: info@medikamente-per-klick.de
Tel: +49 (0) 9280 / 98 44 44
Fax: +49 (0) 9280 / 98 44 479.

1.2 Wir haben für unser Unternehmen einen externen Datenschutzbeauftragten ernannt. Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten direkt unter folgender Adresse:

ITs Hein GmbH
- Datenschutzbeauftragter „medikamente-per-klick“ -
Kulmbacher Straße 27b
95460 Bad Berneck

1.3 Für Fragen rund um das Thema Datenschutz erreichen Sie unser internes Datenschutz-Team zudem unter: datschutzbeauftragter@medikamente-per-klick.de oder unter unserer Adresse mit dem Zusatz „der Datenschutzbeauftragte“.

2. Verarbeitung personenbezogener Daten

2.1 Die auf dem Bestellformular angegebenen personen-

bezogenen Daten sind für den Vertragsschluss und die Durchführung des Vertrages erforderlich. Die von Ihnen angegebenen Daten verarbeiten wir zur Abwicklung Ihrer Bestellung.

Für die Bezahlung können Sie Ihre Zahlungsdaten bei unseren Zahlungsdienstleistern angeben oder wir geben Ihre Zahlungsdaten an unsere Hausbank weiter, wobei diese Dritten jeweils eigenständig für die Zahlungsabwicklung verantwortlich sind. Soweit wir Ihnen Waren liefern, geben wir Ihre Daten an das beauftragte Versandunternehmen weiter, soweit diese zur Lieferung benötigt werden. Rechtsgrundlage für die vorstehenden Verarbeitungen ist jeweils Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Soweit wir Ihre Gesundheitsdaten verarbeiten, ist Rechtsgrundlage hierfür Art. 9 Abs. 2 lit. f, h DSGVO. Eine Verarbeitung erfolgt nur, soweit dies zur Vertragsabwicklung, zu Zwecken der Gesundheitsvorsorge, der medizinischen Versorgung, der Versorgung oder Behandlung im Gesundheitsbereich oder zur Geltendmachung möglicher Ansprüche unsererseits erforderlich ist. Darüber hinaus erfolgt eine Verarbeitung zur Wahrung der pharmazeutischen Vorgaben nach §§ 17 Abs. 2a, 20 ApBetrO, insbesondere zum Zweck der pharmazeutischen Beratung. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO, Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO.

2.2 Wenn Sie bei uns Waren kaufen oder Dienstleistungen in Anspruch nehmen, werden wir Ihnen in Zukunft

Informations-E-Mails für ähnliche Waren oder Dienstleistungen zusenden. Sie können jederzeit verlangen, um uns keine solchen Informations-E-Mails mehr zu erhalten, indem Sie sich an die o.g. Kontaktdaten wenden. Dabei entstehen Ihnen keine anderen als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen.

3. Ihre Rechte

3.1 Sie haben gegenüber uns unter den jeweiligen gesetzlichen Bedingungen folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten:

- Recht auf Auskunft,
- Recht auf Berichtigung oder Löschung,
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung,
- Recht auf Datenübertragbarkeit.

3.2 Jede erteilte Einwilligungserklärung können Sie jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen. Bitte sehen Sie zur Geltendmachung Ihrer Rechte die o.g. Kontaktmöglichkeiten.

3.3 Sie haben zudem das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren.

Stand: August 2024

Widerrufsbelehrung

der Luitpold Apotheke, Inh. Herr Karlheinz Ilius e.K., Luitpoldstraße 2, 95138 Bad Steben, HRA: 3376, Amtsgericht Hof, Stand: 01/2021

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die Waren in Besitz genommen haben bzw. hat.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, der Luitpold Apotheke, Inhaber Herr Karlheinz Ilius e.K., Luitpoldstraße 2, D - 95138 Bad Steben, Tel: +49 (0) 9280 / 98 44 44, Fax: +49 (0) 9280 / 98 44 479 E-Mail: info@medikamente-per-klick.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die

Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Wir können die Rückzahlung verweigern, bis wir die Waren wieder zurückerhalten haben oder bis Sie den Nachweis erbracht haben, dass Sie die Waren zurückgesandt haben, je nachdem, welches der frühere Zeitpunkt ist.

Sie haben die Waren unverzüglich und in jedem Fall spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag, an dem Sie uns über den Widerruf dieses Vertrags unterrichten, an uns, die Luitpold Apotheke, zurückzusenden oder zu übergeben.

Die Frist ist gewahrt, wenn Sie die Waren vor Ablauf der Frist von vierzehn Tagen absenden.

Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren. Die Kosten werden auf höchstens etwa 20,00 EUR geschätzt.

Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit ihnen zurückzuführen ist.

Ausschluss des Widerrufsrechts

Soweit die Parteien nichts anderes vereinbart haben, ist das Widerrufsrecht in folgenden Fällen ausgeschlossen:

a) bei Verträgen zur Lieferung versiegelter Waren, die aus Gründen des Gesundheitsschutzes oder der Hygiene nicht zur Rückgabe geeignet sind, wenn ihre Versiegelung nach der Lieferung entfernt wurde. Dies betrifft z.B. Arzneimittel mit einer Versiegelung sowie Hygieneartikel und Teststreifen, soweit jeweils ihre Versiegelung geöffnet bzw. entfernt wurde.

b) bei Verträgen zur Lieferung von Waren, die nicht vorgefertigt sind und für deren Herstellung eine individuelle Auswahl oder Bestimmung durch den Verbraucher maßgeblich ist oder die eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse des Verbrauchers zugeschnitten sind, z.B. bei Rezepturarzneimitteln.

c) bei der Lieferung verschreibungspflichtiger Arzneimittel.

d) bei Verträgen zur Lieferung von Waren, die schnell verderben können oder deren Verfallsdatum schnell überschritten würde.

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An
Luitpold Apotheke
medikamente-per-klick.de
Luitpoldstraße 2
95138 Bad Steben

Hiermit widerrufe(n) ich / wir (*) den von mir / uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*):

Bestellt am (*) / erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Datum, Unterschrift des / der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.