

**JA**, bitte reservieren Sie mir meine persönliche Kundenkarte!

Alle Angaben sind streng vertraulich und dürfen nicht weitergegeben werden.  
Mit dem Speichern meiner Daten in der Apotheke bin ich einverstanden.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ | Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



Bitte einfach ausfüllen und bei Ihrem nächsten Besuch mitbringen!

Apotheke am Mehringplatz | Apotheker Stefan Rézépa | Mehringplatz 12 | 10969 Berlin  
Telefon: 030 - 251 10 27 | Fax: 030 – 251 93 94 | e-mail: info@apotheke-am-mehringplatz.de