



Beauftragung für Handzettel

Ich möchte an den geplanten Aktionen im Rahmen von mea® – meine apotheke teilnehmen. Hierzu erkläre ich mich mit den folgenden Bestimmungen einverstanden:

Ich beauftrage die Sanacorp Pharmahandel GmbH, die für die Handzettelaktionen vorgesehenen 2.000 Werbehandzettel (mit den unverbindlich empfohlenen Aktionsverkaufspreisen oder gegebenenfalls meiner individuellen Preisgestaltung) für mich zu drucken

☐ und ca. **1.800 Werbehandzettel** in meinem Auftrag an **ausgewählte Haushalte** im Umfeld meiner Apotheke verteilen zu lassen sowie zusätzlich ca. **200 Exemplare** direkt in meine Apotheke senden,

oder

☐ die **2.000 Werbehandzettel** direkt in meine Apotheke zu senden, da ich an einer Haushaltsverteilung derzeit nicht interessiert bin.

Digitaler Handzettel

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein individuell gefertigter Handzettel inkl. Apothekenlogo künftig im Rahmen der mea- Monatskation auch zur digitalen Werbung etwa über Prospektportalbetreiber durch die Sanacorp Pharmahandel GmbH genutzt werden darf und berechtere die Sanacorp Pharmahandel GmbH zu Weiterleitung meiner Apothekenkontaktdaten sowie meines individuell gefertigten Handzettels inkl. Logo-Eindruck an Dritte wie etwa die Prospektportalbetreiber Bonial International GmbH sowie MeinProspekt GmbH, beide geschäftsansässig Warschauer Straße 70A, 10243 Berlin. Die Berechtigung beinhaltet insbesondere die Einräumung aller urheberrechtlichen Nutzungs-, Leistungsschutz und sonstigen Rechte an den individuellen Handzetteln mit meinen Apothekenlogo zeitlich und inhaltlich in dem für die Veröffentlichung des digitalen Handzettels erforderlichen Umfang sowie die Weiterübertragung dieser Rechte an die oben genannten Betreiber der Prospektportale. Ich sichere zu, Inhaber aller hierfür erforderlichen Rechte zu sein. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an untenstehende Adresse widerrufen.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Jeweils mindestens 8 Wochen vor Beginn jeder Einzelaktion werde ich über deren Einzelheiten, wie Bezeichnung, Dauer, Aktionsartikel und unverbindlich empfohlene Aktionsverkaufspreise informiert. Ich kann nach Erhalt dieser Informationen innerhalb einer Woche erklären, dass ich an dieser Einzelaktion entweder nicht oder nur unter Berücksichtigung meiner individuellen Preisgestaltung teilnehmen möchte. Diese Erklärungen haben jeweils schriftlich gegenüber der Sanacorp Pharmahandel GmbH unter Verwendung der dafür vorgesehenen, aktionsbezogenen Formulare (Artikelliste, Layoutvorschlag für Zweitplatzierung) zu erfolgen.

Meine vorstehende Beauftragung gilt für das laufende Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, wenn ich dem nicht innerhalb von 2 Monaten vor dem jeweiligen Jahresende schriftlich gegenüber der Sanacorp Pharmahandel GmbH widerspreche. Dieses gilt, so lange Sanacorp die Aktionen fortsetzt.

Die von der Sanacorp Pharmahandel GmbH angegebenen, innerhalb der Genossenschaft empfohlenen, einmaligen Aktionsverkaufspreise sind unverbindliche Preisempfehlungen. Ich verstoße nicht gegen den „meine apotheke“-Vertrag, wenn ich mich an einer Einzelaktion nicht beteilige oder anstelle der unverbindlich empfohlenen Aktionsverkaufspreise individuelle Preise wähle.

Wichtig: Ich erhalte meine Handzettel für die kommenden Aktionen nur, wenn ich dieses Auftragsformular unterzeichnet an Sanacorp sende.

Formular ausgefüllt zurück an
Kundenservice Ihrer Niederlassung oder Ihre/n Gebietsleiter/in Kooperation

Ansprechpartner/in

Sanacorp-Niederlassung

Apotheken-Stempel / Unterschrift / Datum

Sanacorp-Kundennummer

Stand: Juni 2024