

# Aufnahmeantrag

## 1. Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

- ☐ außerordentliches Mitglied des Sächsischen Apothekerverbandes e. V.
- ☐ Ich erkläre, dass ich gem. § 2 Apothekengesetz den Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Betreiben einer Apotheke (und Filialapotheken in der gesetzlich zulässigen Anzahl) bei der zuständigen Behörde gestellt habe, wobei sich der Sitz der Hauptapotheke in Sachsen befinden wird. Mit Aufnahme des Betriebs der Apotheke mit einer gem. § 1 Abs. 2 ApoG erforderlichen Erlaubnis der zuständigen Behörde soll die ordentliche Mitgliedschaft begründet werden.
- oder
- ☐ ordentliches Mitglied des Sächsischen Apothekerverbandes e. V. (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- ☐ Ich erkläre, dass ich eine Apotheke (und Filialapotheken in der gesetzlich zulässigen Anzahl) mit einer gem. § 1 Abs. 2 Apothekengesetz erforderlichen Erlaubnis der zuständigen Behörde betreibe, wobei sich der Sitz der Hauptapotheke in Sachsen befindet.
- ☐ Ich erkläre, dass ich Pächter oder Verwalter einer öffentlichen Apotheke in Sachsen bin.

## 2. Art der angestrebten Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Mitgliedschaft nach § 4 Abs. 1 der Satzung kann als Mitgliedschaft mit oder ohne Tarifbindung begründet werden.

- ☐ Mitgliedschaft **mit** Tarifbindung  
Mitglieder mit Tarifbindung werden von Tarifverträgen des Verbandes erfasst. Ein Wechsel von einer Mitgliedschaft mit Tarifbindung in eine Mitgliedschaft ohne Tarifbindung ist jederzeit möglich (§ 5 Abs. 5 Satz 1 der Satzung). Verbandstarifverträge, die z. Zt. des Wechsels in die Mitgliedschaft ohne Tarifbindung bestehen, wirken über den Mitgliedschaftswechsel hinaus fort.
- oder
- ☐ Mitgliedschaft **ohne** Tarifbindung  
Mitglieder ohne Tarifbindung werden von Tarifverträgen des Verbandes nicht erfasst. Ein Wechsel von einer Mitgliedschaft ohne Tarifbindung in eine Mitgliedschaft mit Tarifbindung ist jederzeit möglich (§ 5 Abs. 5 Satz 2 der Satzung).

**3. Angaben zur Apotheke** (bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Datum der Eröffnung/Übernahme der Haupt-Apotheke

(wenn noch nicht bekannt, bitte nachmelden)

Anschrift der Haupt-Apotheke

Telefon

Fax

Filial-Apotheken

(Name und Ort der Apotheken, Datum Übernahme/Eröffnung)

**4. Angaben zur Person** (bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname, Titel

geboren am

Privatanschrift

Telefon

Fax

E-Mail (für die Zusendung weiterer Mitgliedsunterlagen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Die datenschutzrechtlichen Informationen nach Artikel 13 DS-GVO (s. Seite 3 des Aufnahmeantrages) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Satzung und Beitragsordnung des Verbandes sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Informationen zum Datenschutz - Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO**

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Sächsischen Apothekerverband e.V. (SAV) und die Ihnen nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zustehenden Rechte.

**Verantwortlicher für die Datenverarbeitung**

Sächsischer Apothekerverband e.V.  
Eilenburger Straße 3, 04317 Leipzig  
Tel. +49 341 33652-0  
Fax. +49 341 33652-10  
[sav@sav-net.de](mailto:sav@sav-net.de)

**Datenschutzbeauftragter**

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie per Post unter der o.g. Adresse mit dem Zusatz „Datenschutzbeauftragter“ oder per E-Mail unter [datenschutzbeauftragter@sav-net.de](mailto:datenschutzbeauftragter@sav-net.de)

**Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

Ihre Daten werden zur Bearbeitung Ihres Begehrens bzgl. der Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und zur Erfüllung eines Vertrages verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitungen ist Art. 6 Abs. 1b.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie z.B. handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten. Als Rechtsgrundlage dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen i.V.m. Art. 6 Abs 1c) DS-GVO.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen darüber zuvor informieren.

**Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden, sofern erforderlich, auf Grundlage von Art. 28 DS-GVO und Art. 6 Abs. 2 an folgende Kategorien von Empfängern übermittelt.

**Deutscher Apothekerverband** (zur Führung eines bundeseinheitlichen Apothekenverzeichnisses gem. § 293 Abs. 5 SGB V, zur Durchführung der Versorgung von Versicherten auf Grundlage der vom DAV mit den Kostenträgern abgeschlossenen Verträgen)

**Krankenkassen und sonstige Kostenträger** (Meldung der Vertragspartner und Angaben zur Abgabeberechtigung zur Durchführung der Versorgung von Versicherten)

**IT-Dienstleister** (stellen Informations- und Telekommunikationsdienste bereit)

**Versanddienstleister** (Zustellung von Dokumenten)

**Akten- und Datenträgervernichter** (fachgerechte Entsorgung von Akten und Datenträgern)

**Dauer der Datenspeicherung**

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen den SAV geltend gemacht werden. Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich, unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch, der Abgabenordnung und den Sozialgesetzbüchern und betragen demnach bis zu 10 Jahren.

**Betroffenenrechte**

Sie können unter der o.g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe bzw. Übertragung der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

**Darüber hinaus haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.**

Sie haben das Recht, sich mit einer Beschwerde an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden.

**Datenbereitstellung**

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist nicht gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben. Sie sind nicht verpflichtet die personenbezogenen Daten bereit zu stellen. Bei Nichtbereitstellung Ihrer Daten ist jedoch die Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft im SAV nicht möglich.