

# Beitrittsantrag zum FSA e. V.



FSA e. V.  
Tomannweg 6  
81673 München

Ich beantrage die Mitgliedschaft im FSA e. V. ab \_\_\_\_\_

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname  
(bei OHG bitte den Inhaber eintragen, der die Mitgliedschaft im FSA beantragt)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Haupt-Apotheke	Filial-Apotheke(n)
Apotheken-IK _____	Apotheken-IK _____ Apothekenname _____
Apothekenname _____	Mit der Filial-Apotheke bin ich Kunde von <input type="checkbox"/> NOVENTI HealthCare GmbH <input type="checkbox"/> NOVENTI Health SE mit awinta-System _____
Straße, Hausnummer _____	Apotheken-IK _____ Apothekenname _____
Postleitzahl _____ Ort _____	Mit der Filial-Apotheke bin ich Kunde von <input type="checkbox"/> NOVENTI HealthCare GmbH <input type="checkbox"/> NOVENTI Health SE mit awinta-System _____
Bundesland _____	Apotheken-IK _____ Apothekenname _____
Regierungsbezirk _____	Mit der Filial-Apotheke bin ich Kunde von <input type="checkbox"/> NOVENTI HealthCare GmbH <input type="checkbox"/> NOVENTI Health SE mit awinta-System _____
Wird die Apotheke als OHG geführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mit der Haupt-Apotheke bin ich Kunde von <input type="checkbox"/> NOVENTI HealthCare GmbH <input type="checkbox"/> NOVENTI Health SE mit awinta-System _____	

## Meine Kontaktdaten

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte beachten Sie die Bedingungen für die Mitgliedschaft sowie die **Informationen zum Datenschutz** auf der nächsten Seite.

## Bedingungen für die Mitgliedschaft im FSA e. V.

Mitglieder können approbierte Apotheker sein, die Inhaber einer Apotheke sind und mit einem Unternehmen der NOVENTI Group ein Vertragsverhältnis über die Rezeptabrechnung oder über ein Warenwirtschaftssystem haben. Die Mitgliedschaft erfolgt durch Beitritt.

Wird eine Apotheke als OHG geführt, kann nur einer der Inhaber Mitglied werden. Inhaber mehrerer Apotheken können nur als Inhaber ihrer Hauptapotheke eine einzige Mitgliedschaft erwerben; dabei ist nicht entscheidend, ob das Vertragsverhältnis zur NOVENTI Group mit der Hauptapotheke oder einer Filialapotheke besteht. Im Übrigen gilt die Satzung des FSA ([www.fsa-ev.com](http://www.fsa-ev.com)).

## Informationen zum Datenschutz

Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns mit Ihrem Beitritt zum FSA überlassen, verarbeiten wir im Einklang mit den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

### 1. Verantwortliche Stelle und gesetzliche Vertreter

FSA e. V., Tomannweg 6, 81673 München; gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB. E-Mail [service@fsa-ev.com](mailto:service@fsa-ev.com) | Telefon +49 89 43184-301 | Telefax +49 89 43184-70301

### 2. Allgemeines zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Zur Durchführung Ihrer Mitgliedschaft werden Ihr Name, Ihr Titel, Ihre Adresse, der/die Apothekennamen, das/die Apotheken-IK(s), Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail-Adresse verarbeitet (Art. 6 Abs.1 Satz 1 lit. b) DS-GVO). Neben der Mitgliederverwaltung und -betreuung gehört dazu auch, dass wir Ihre E-Mail-Adresse und Ihre Telefonnummer für die Kommunikation mit Ihnen nutzen.

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten nur so lange es für die Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Nach Beendigung der Mitgliedschaft speichern wir Ihre Daten nur, sofern dies zur Erfüllung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist (steuerlich relevante Unterlagen 6 Jahre, Rechnungen 10 Jahre). Nach Ablauf dieser Fristen werden Ihre Daten gelöscht.

Um Mitglied im FSA werden zu können, müssen Sie uns die im Beitrittsantrag abgefragten personenbezogenen Daten bereitstellen. Andernfalls ist für uns die Durchführung der Mitgliedschaft nicht möglich. Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich eines Profiling findet nicht statt.

### 3. Empfänger Ihrer Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden an das/die Unternehmen der NOVENTI Group übermittelt, zu denen Sie lt. Beitrittsantrag eine Kundenbeziehung haben. Diese Datenübermittlungen sind notwendig, um prüfen zu können, ob die Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft im FSA e. V. erfüllt sind (siehe § 4 der Vereinssatzung).

Darüber hinaus erfolgt eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an die NOVENTI Health SE im Wege der Auftragsverarbeitung zur Bereitstellung und Administration unserer IT-Infrastruktur. Insofern wird der FSA technisch unterstützt. Der FSA kann außerdem die NOVENTI HealthCare GmbH und die NOVENTI Health SE mit der Mitgliederverwaltung und -betreuung beauftragen. Die Verarbeitung stützt sich, mit Ausnahme von Fällen der Auftragsverarbeitung, auf ein berechtigtes Interesse (Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO). Unser Interesse an der Verwaltung aktueller Mitgliederdaten - d. h. der Richtigkeit der Verarbeitung (Art. 5 Abs. 1 lit. d) DS-GVO) - ist mit Ihrem Interesse gleichlaufend.

Der FSA hat verschiedene Rahmenverträge abgeschlossen, die Sonderkonditionen für seine Mitglieder beinhalten (siehe [www.fsa-ev.com/fsa-plus-aktiv](http://www.fsa-ev.com/fsa-plus-aktiv)). Zur Durchführung und Abwicklung dieser Verträge und um deren Exklusivität für FSA-Mitglieder sicherzustellen, können die Rahmenvertragsanbieter eine Mitgliederliste des FSA erhalten, die ausschließlich Apotheken-Name und -anschrift enthält. Die Verarbeitung dieser Daten, die in öffentlichen Quellen zugänglich sind, dient dazu, die berechtigten Interessen des FSA und seiner Mitglieder zu wahren, ohne dass entgegenstehende Interessen, des Betroffenen überwiegen (Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO). Unser berechtigtes Interesse liegt in der Durchführung unserer Geschäftstätigkeit.

Ihre Daten werden nicht in ein Land außerhalb der Europäischen Union (Drittland) übermittelt.

### 4. Ihre Rechte

Sie haben ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) und ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO). Darüber hinaus können Sie sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren (Art. 57 Abs. 1 lit. f) DS-GVO): Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 27 (Schloss), 91522 Ansbach.

### 5. Datenschutzbeauftragter

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: FSA e. V., Datenschutzbeauftragter, Tomannweg 6, 81673 München; E-Mail an [datenschutz@fsa-ev.com](mailto:datenschutz@fsa-ev.com).

### FSA e. V.

Tomannweg 6  
81673 München

Tel.: +49 89 43184-301  
Fax: +49 89 43184-70301

[info@fsa-ev.com](mailto:info@fsa-ev.com)  
[www.fsa-ev.com](http://www.fsa-ev.com)

### Bankverbindung

Deutsche Apotheker- u. Ärztebank  
München

IBAN: DE98 3006 0601 0002 2577 18  
BIC : DAAEED3XXX

### Vereinsregister München

Nr. 5670