

**permanent.** Benzenbergstraße 43, 40219 Düsseldorf



## Einfache Online-Terminbuchung in Ihrer Apotheke, u.a. für den COVID-19-Schnelltest.

Liebe Apothekerinnen und Apotheker,

Wir möchten Ihnen eine einfache und technisch unkomplizierte Onlinelösung zur Terminreservierung & -planung für Ihre Apotheke anbieten.

Dieses Tool hilft Ihnen, die Online-Terminanfrage zu definierten Dienstleistungen in Ihrer Apotheke zu koordinieren. Aktuell z.B. die Termine für Ihr Apotheken-Testzentrum zum COVID-19-Schnelltest.

Als fester Bestandteil auf Ihrer Webseite, gut sichtbar für Ihre Kunden und für eine simple und schnelle Buchung von Terminen in Ihrer Apotheke vor Ort.

Sie legen Ihre Kapazitäten und Zeitintervalle individuell fest.

Das System ermöglicht zusätzlich noch das Buchen bzw. Koordinieren von Terminen zu weiteren Angeboten und Dienstleistungen in Ihrer Apotheke. z.B. Kosmetik-Beratung, Venen-Messungen...

Das Setup kann in kürzester Zeit eingerichtet werden.

Gerne übernehmen wir diese Arbeit für Sie und übergeben Ihnen einen einfach zu verwaltenden Terminplaner als Online-Lösung für Ihre Apotheke.

Wir setzen nach Beauftragung innerhalb kürzester Zeit Ihr Buchungstool für Sie um und Sie erhalten Ihre Zugangsdaten und eine Einführungsbeschreibung in Ihr fertiges Buchungssystem, das noch viele weitere Funktionen für Sie bereit hält.

Füllen Sie einfach das nachfolgende Formular aus. Und senden Sie dies an: [tim.preiswerk@permanent.de](mailto:tim.preiswerk@permanent.de)

Dann legen wir los.

Herzlichen Dank.

Ihre

permanent. Wirtschaftsförderung



## Vorteile für Ihre Apotheke

- Effiziente Planbarkeit
- Optimale Auslastung über den definierten Zeitraum
- Möglichkeit der individuellen Anpassung der Kapazitäten
- Einfache Abwicklung ohne Stresssituationen für Ihr Personal
- Steigerung der Umsätze dank koordinierter Frequenz
- Verbessertes Kundenservice und optimale Kundenansprache
- 100% DSGVO konform

## Vorteile für Ihre Kunden

- Bequeme Planung am Desktop oder Smartphone
- Online buchbar - einfach, überall und rund um die Uhr
- Keine Wartezeiten an der Teststation vor Ort
- Schnelle, unkomplizierte Abwicklung
- Planbarer, geringer Zeitaufwand für Reservierung und Test
- Unkomplizierte Mitteilung zu Testergebnissen



## Einfache Online-Terminbuchung in Ihrer Apotheke.

Apotheke \_\_\_\_\_

Inhaber/-in \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Webseite \_\_\_\_\_

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

### Öffnungszeiten Apotheke:

Tag	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa
Uhrzeit	von _____	von _____	von _____	von _____	von _____	von _____
	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____

### Testtage & Uhrzeiten Testterminvergabe in der Apotheke:

	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa
Erster Test-Termin:	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr
Letzter Test-Termin:	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr

**permanent.**

Wirtschaftsförderung



Wieviel Zeit vor dem Test kann man den Termin online min. noch buchen: \_\_\_\_\_ Min vorher

Intervall der Testtermine:

alle 5 Min     alle 10 Min     alle 15 Min     alle 30 Min     andere \_\_\_\_\_

Ihr individueller Preis pro COVID-19 Antigentests in Ihrer Apotheke: \_\_\_\_\_ EUR     kostenlos

Bezahlung des COVID-19 Antigentests findet vor Ort in der Apotheke statt! Bezahlung durch:

bar                       EC-/Kreditkarte                       andere Möglichkeit \_\_\_\_\_

Anzahl der Terminplaner:     1 Kalender\*     2 Kalender\*     3 Kalender\*

\* Pro buchbare(n) Mitarbeiter bzw. Ressource (Filiale / weitere Beratungsleistung etc.)  
benötigen Sie einen Kalender.

**Ansprechpartner/in (Vor-/Nachname)**

Kalender 1    \_\_\_\_\_                      E-Mail    \_\_\_\_\_

Kalender 2    \_\_\_\_\_                      E-Mail    \_\_\_\_\_

Kalender 3    \_\_\_\_\_                      E-Mail    \_\_\_\_\_

**Bitte stellen Sie uns folgende Unterlagen für die weitere  
Einrichtung Ihres Terminplaners zur Verfügung:**

**Vorlage für die Einverständniserklärung (Datenschutz) des Patienten zur Durchführung eines  
COVID-19-Antigentests in Ihrer Apotheken**

Über die Webseite [www.abda.de](http://www.abda.de) --> Informationen zum Coronavirus --> nach ABDA-Login können Sie diese Vorlage herunterladen und individualisieren.



## Online-Terminplaner für Ihre Filial-Apotheken.

Filiale \_\_\_\_\_

Inhaber/-in \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Webseite \_\_\_\_\_

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

### Öffnungszeiten Apotheke:

Tag	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa
Uhrzeit	von _____	von _____	von _____	von _____	von _____	von _____
	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____

### Testtage & Uhrzeiten Testterminvergabe in der Apotheke:

	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa
Erster Termin:	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr
Zweiter Termin:	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr

**permanent.**

Wirtschaftsförderung



Wieviel Zeit vor dem Test kann man den Termin online min. noch buchen: \_\_\_\_\_ Min vorher

Intervall der Testtermine:

alle 5 Min     alle 10 Min     alle 15 Min     alle 30 Min     andere \_\_\_\_\_

Ihr individueller Preis pro COVID-19 Antigentests in Ihrer Apotheke: \_\_\_\_\_ EUR     kostenlos

Bezahlung des COVID-19 Antigentests findet vor Ort in der Apotheke statt! Bezahlung durch:

bar                       EC-/Kreditkarte                       andere Möglichkeit \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in \_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname)

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

**Bitte stellen Sie uns folgende Unterlagen für die weitere  
Einrichtung Ihres Terminplaners zur Verfügung:**

Vorlage für die Einverständniserklärung (Datenschutz) des Patienten zur Durchführung eines  
COVID-19-Antigentests in Ihrer Apotheken

Über die Webseite [www.abda.de](http://www.abda.de) --> Informationen zum Coronavirus --> nach ABDA-Login können Sie diese Vorlage herunterladen und individualisieren.



## Auftrag – Online-Terminplaner für meine Apotheke

Hiermit bestellen wir rechtsverbindlich für unsere oben genannte(n) (Filial-)Apotheke(n):

**1. Terminplaner**, inkl. Wunschterminreservierung mit bis zu 3 Kalender:

- 1 Kalender\*: 19,95 EUR / Monat zzgl. MwSt.
- 2 Kalender\*: 24,95 EUR / Monat zzgl. MwSt.
- 3 Kalender\*: 29,95 EUR / Monat zzgl. MwSt.

\* Pro buchbare(n) Mitarbeiter bzw. Ressource (Filiale / weitere Beratungsleistung etc.) benötigen Sie einen Kalender. Nutzen Sie den Kalender als Planungs-Tool auch für andere Terminberatungen in Ihrer Apotheke: z.B. Haut-/Kosmetik-Beratung, Stützstrumpf-Beratung/-Anpassung etc.

Monatliche Kosten bei einer Mindestlaufzeit von 6 Monaten. Nach dieser Laufzeit können Sie das Buchungstool jederzeit monatlich kündigen.

**2. Individuelle Einrichtung** Ihres eigenen Apotheken-Terminplaners (pro Kalender)

- Einmalige Einrichtung für einen Kalender: 350,00 EUR zzgl. MwSt.
- zusätzliche Einrichtung einmalig pro weiteren Kalender (z.B. Filiale etc.): 75,00 EUR zzgl. MwSt.

Einmalige Setup-Kosten für die Einrichtung, die Konfiguration der Basis-Daten pro Kalender, die Erstellung der Zugänge, die Anlage Ihres individuellen Terminplaners auf Ihrer Webseite (von permanent) oder Bereitstellung des Widget für Ihre Webseite (nicht von permanent.) sowie die Einführung zur Selbstverwaltung Ihres Buchungstools zum Go-Live.

**3. Werbepaket** zur Bewerbung des COVID-19 Antigentests vor Ort (in Ihrer Apotheke)

- Plakat** als PDF (A1) + **Werbeimage** als jpg.-Datei für Web & Social Media  
→ 69,- EUR zzgl. MwSt.
- Plakate** (5 Stück – Format: A1) + **Werbeimage** als jpg.-Datei für Web & Social Media  
→ 119,- EUR zzgl. MwSt. / Versand

Es gelten unsere „AGB Online-Terminplanung“ die Sie jederzeit unter [www.permanent-apo.de/terminplaner](http://www.permanent-apo.de/terminplaner) einsehen können. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie diese an.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Apotheker/in