

## **Anmeldeformular für Apotheken (Nicht-Verbandsmitglieder) zum Verbändeportal**

Das Verbändeportal des Deutschen Apothekerverbands e.V. wurde von diesem und den Landesapothekerverbänden zur Unterstützung der Apotheken entwickelt, die Mitglieder der Landesapothekerverbände/-vereine sind. Das Portal bietet öffentlichen Apotheken einen technischen Zugang zum Robert Koch-Institut (RKI) zur Ausstellung digitaler Impfbzertifikate (COVID-19-Impfbzertifikate nach § 22 Abs. 5 und 6 IfSG). Der Deutsche Apothekerverband e.V. stellt als verantwortlicher Betreiber des Portals auch öffentlichen Apotheken, deren Leiter nicht Mitglied im jeweiligen Landesapothekerverband/-verein sind, einen diskriminierungsfreien Zugang zu angemessenen Konditionen zur Verfügung. Voraussetzung für die Einrichtung eines solchen Zugangs ist eine Anmeldung unter Verwendung dieses Formulars und die vollständige Übersendung der nachstehend aufgeführten Unterlagen, um die nötige Sicherheitsprüfung durchführen zu können.

### **1. Pflichtangaben zur Person des/der Apothekeninhaber/s und seiner/ihrer Apotheke**

Anrede: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Apothekenname: \_\_\_\_\_

Apothekenadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telematik-ID der SMC-B: \_\_\_\_\_

### **2. Notwendige Unterlagen**

Pflichtangaben aus diesem Anmeldeformular

Kopie der Betriebserlaubnis

Aktivitätsnachweis [aktueller Bescheid des Nacht- und Notdienstfonds oder aktuelle Abrechnung eines Apothekenrechenzentrums (jeweils mit geschwärtzten Beträgen)]

### 3. Nutzungsentgelt

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Deutsche Apothekerverband e.V. für die Einrichtung und Nutzung eines Zugangs zum Verbändeportal für öffentliche Apotheken, deren Leiter nicht Mitglied in einem Landesapothekerverband/-verein sind, ein aufwandsbezogenes Nutzungsentgelt in Höhe von 200 Euro (netto) für die Hauptapotheke sowie 60 Euro (netto) je weiterer Betriebsstätte erhebt, und erkläre mich mit der Zahlung einverstanden.** Das Nutzungsentgelt wird auf Anforderung des Deutschen Apothekerverbandes e.V. fällig. Die Nutzung ist vorerst bis zum 30. Juni 2022 beschränkt.

### 4. Datenschutzinformation

Für den Zugang zum Verbändeportal, werden die unter 1. und 2. genannten Daten des hiesigen Antragsformulars beim Deutschen Apothekerverband e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet. Grundlage ist der „Vertrag zur Auftragsverarbeitung zwischen Apotheker und Deutscher Apothekerverband e.V.“, abrufbar unter:

<https://www.mein-apothekenportal.de/datenschutz/avv.pdf> .

Anschließend wird postalisch ein Zugangscode an die angegebene Apothekenadresse versandt. Mit dem Zugangscode erfolgt die Verifizierung im Portal. Verantwortlich für die Daten ist:

Deutscher Apothekerverband e.V.  
Heidestraße 7  
10557 Berlin  
E-Mail: [dav@abda.de](mailto:dav@abda.de)

Weitere datenschutzrechtliche Informationen wie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten und zu der Funktionalität zur Ausstellung der Impfzertifikate, sind über [mein-apothekenportal.de/datenschutz](https://www.mein-apothekenportal.de/datenschutz) abrufbar.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 6 Abs. 1 lit. b Datenschutzgrundverordnung (Dienstleistungsvertrag). Sofern nicht gesetzliche Aufbewahrungs-/Dokumentationspflichten gelten, werden Ihre Daten nach Beendigung des Vertragsverhältnisses gelöscht.

**Ich bestätige die Richtigkeit der von mir vorstehend gemachten Angaben und beantrage hiermit die Einrichtung eines Zugangs zum Verbändeportal des Deutschen Apothekerverbands e.V. Die Nutzungsbedingungen und die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.**

---

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte drucken Sie dieses Formular aus, füllen es vollständig aus, unterschreiben es und senden es mit den erforderlichen Anlagen an die E-Mail-Adresse:

**[impfzertifikat@mein-apotheekenportal.de](mailto:impfzertifikat@mein-apotheekenportal.de)**