

Einwilligung _____ Apotheke X socialPALS

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an: info@socialpals.de

Kundennummer bei gesund.de: _____

Apothekenname: _____

Anrede: _____

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort, Land: _____

Rufnummer (inkl. Vorwahl): _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit Einwilligung, ermöglicht die oben genannte Apotheke eine durch die socialPALS GmbH automatisierte Ausspielung der Online-Werbemittel, die von gesund.de zur Verfügung gestellt werden. Die Apotheke wird dennoch automatisch über jede Kampagne und den Start der Kampagne per E-Mail informiert und hat somit das Recht Einfluss auf den Veröffentlichungsprozess zu nehmen.

Die Apotheke hat die redaktionelle Hoheit über alle Beiträge. Diese ermächtigt sie dazu, die Beiträge einzusehen, textliche Änderungen vorzunehmen, den Zeitraum der Ausspielung zu verändern und Beiträge gegebenenfalls anzupassen beziehungsweise zu löschen.

Die Apotheke ist sich bewusst, dass die bereitgestellten Beiträge in ihrem Namen veröffentlicht werden. Sie hat jederzeit Zugriff auf die Kennzahlen der ausgespielten Beiträge.

Hiermit willige ich ein, dass die von gesund.de zur Verfügung gestellten Online-Werbemittel durch die socialPALS GmbH automatisiert über die socialPALS Plattform veröffentlicht werden.

☐ Ich möchte bis zum Widerruf automatisch an allen Kampagnen der Marke teilnehmen und socialPALS kann die Kommunikation automatisch starten, sobald sie beginnt.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift