

## Neukundenformular

Alcon Deutschland GmbH  
Geschäftsbereich Vision Care  
Ottostraße 1, 63741 Aschaffenburg

**Bitte senden Sie uns das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück.  
Sollten Sie Fragen haben, können Sie gerne unseren Customer Service unter der  
Telefonnummer 06021-901 0001 kontaktieren.**

(Firma) Name: \_\_\_\_\_

(max. 30 Zeichen/pro Zeile)

Zusatz (z. B. GbR, GmbH, Inhaber/in): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Faxnummer: \_\_\_\_\_

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

E-Mail für Rechnung und Kontenklärung\*:

\_\_\_\_\_



\*Rechnungsstellung  
und Kontenklärung  
erfolgt via E-Mail!

Internetadresse: \_\_\_\_\_

Ihre Umsatzsteuer-Identnummer: DE \_\_\_\_\_

Ihre Handelsregister-Nr.: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner

im Geschäft (Kontaktlinsenadapter/in):

\_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied in einem Einkaufsring und/oder Firmengruppe (weitere eigene Geschäfte)?

\_\_\_\_\_

Alcon Deutschland GmbH

Tel. + 49 6021 901 0000

BNP Paribas Niederlassung Deutschland

Geschäftsbereich Vision Care

Fax + 49 800 1123456

IBAN: DE12 5121 0600 4220 7970 15

Ottostraße 1

[www.de.alcon.com](http://www.de.alcon.com)

SWIFT/BIC Code: BNPADFFXXX

63741 Aschaffenburg

WEEE-Reg-Nr.: DE39313110

UST.-ID-Nr.: DE142102094



Mitgliedsnummer / beigetreten am: \_\_\_\_\_

Ihr Geschäft wird / wurde eröffnet am: \_\_\_\_\_

Sie möchten - sofern möglich - wie folgt beliefert werden:

Transmed Nacht-Lieferung                       Transmed Tag-Lieferung

Transmedkasten vorhanden

ja  nein

Deutsche Post / oder vergleichbarer Dienstleister

Ich möchte meine Rechnungen durch Bankeinzug im Sepa-Lastschriftverfahren begleichen.

Ich wünsche einen Außendienstbesuch und möchte einen entsprechenden Termin vereinbaren. Bitte nehmen Sie daher mit mir Kontakt auf.

Ich möchte regelmäßig von der ALCON Deutschland GmbH, Ottostraße 1, 63741 Aschaffenburg über aktuelle Angebote zu Produkten und Leistungen einschließlich Veranstaltungen aus dem Bereich Vision Care per Telefon, Fax oder E-Mail informiert werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit kostenfrei durch eine E-Mail an [kundenservice.visioncare@alcon.com](mailto:kundenservice.visioncare@alcon.com) oder schriftlich an o. g. Adresse widerrufen, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen.

Alcon Deutschland GmbH

Tel. + 49 6021 901 0000

BNP Paribas Niederlassung Deutschland

Geschäftsbereich Vision Care

Fax + 49 800 1123456

IBAN: DE12 5121 0600 4220 7970 15

Ottostraße 1

[www.de.alcon.com](http://www.de.alcon.com)

SWIFT/BIC Code: BNPADEFFXXX

63741 Aschaffenburg

WEEE-Reg.-Nr.: DE39313110

UST.-ID-Nr.: DE142102094



Alle Bestellungen und damit Lieferungen erfolgen ausschließlich unter Geltung der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ von Alcon und - sofern nichts anderes vereinbart – gelten die Preise am Tag der Bestellung entsprechend unserer Preisliste. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind jederzeit abrufbar unter [www.de.alcon.com](http://www.de.alcon.com).

**Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Alcon Deutschland / Geschäftsbereich Vision Care habe ich zur Kenntnis genommen; sie finden auf alle Bestellungen bei Alcon Deutschland GmbH Anwendung.**

Alcon erhebt von Kunden Stammdaten (Name und Adresse), Verkaufsdaten (Umsätze, verkaufte Produkte etc.) sowie Besuchsberichte (z.B. Informationen über Produktdemonstrationen, Produktsupport, Produkttraining oder Teilnahme an Veranstaltungen). Die Daten werden von der Alcon ausschließlich zur Vertragsabwicklung und Pflege der Geschäftsbeziehungen mit dem Kunden verarbeitet und daher auch nur solange gespeichert, wie dies für die Vertragserfüllung erforderlich ist und ein Interesse an einer solchen Geschäftsbeziehungen besteht. Für die Verarbeitung nutzt Alcon sowohl konzerninterne Dienstleistungen als auch externe Dritte (z.B. Hosting- und Frachtdienstleister). Falls Alcon personenbezogene Daten außerhalb der EU oder des EWR übermittelt, stellt Alcon durch entsprechende Verträge (Standardklauseln) stets sicher, dass ein dem europäischen Datenschutzrecht entsprechendes, angemessenes Datenschutzniveau beim Empfänger eingehalten wird.

Der aktuelle Datenschutzbeauftragte der Alcon kann unter folgenden Anschrift erreicht werden: MKM Datenschutz GmbH, Äußere Sulzbacher Straße 124a, 90491 Nürnberg, Email: [datenschutz@mkm-partner.de](mailto:datenschutz@mkm-partner.de). Sie haben das Recht jederzeit bei Alcon Auskunft nach Art 15 DS-GVO über die gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Weiter haben Sie das Recht auf Löschung der personenbezogenen Daten nach Art 17 DS-GVO, Berichtigung der Daten nach Art 16 DS-GVO und Einschränkung der Verarbeitung nach Art 18 DS-GVO, sowie das Recht auf Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung nach Art 21 DS-GVO als auch das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art 20 DS-GVO. Die oben genannten Rechte sowie Anfragen können an den Datenschutzbeauftragten oder auch an: [anfragen.datenschutz@alcon.com](mailto:anfragen.datenschutz@alcon.com) richten. Auch steht Ihnen das Recht zu, Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde einzureichen.

Die aktuellen Datenschutzbestimmungen der Alcon Deutschland GmbH können Sie jederzeit unter [www.de.alcon.com](http://www.de.alcon.com) abrufen.

**Die Datenschutzbestimmungen der Alcon Deutschland GmbH / Geschäftsbereich Vision Care zum Umgang mit Kundendaten (siehe oben) habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.**

---

## Datum & Unterschrift

## Firmenstempel

Alcon Deutschland GmbH	Tel. + 49 6021 901 0000	BNP Paribas Niederlassung Deutschland
Geschäftsbereich Vision Care	Fax + 49 800 1123456	IBAN: DE12 5121 0600 4220 7970 15
Ottostraße 1	<a href="http://www.de.alcon.com">www.de.alcon.com</a>	SWIFT/BIC Code: BNPADEFFXXX
63741 Aschaffenburg	WEEE-Reg-Nr.: DE39313110	UST.-ID-Nr.: DE142102094

