

DEUTSCHER APOTHEKEN-AWARD



Bewerbungsbogen zum Deutschen Apotheken-Award

Beste Versorgung durch die Vor-Ort-Apotheke

Preis des Deutschen Apothekerverbandes e. V. für innovative
Projekte, die einen pharmazeutischen Mehrwert bieten

Seite 1/5

Als Ansprechpartner der Menschen vor Ort spielen Apothekerinnen und Apotheker in ihrem gesellschaftlichen und sozialen Umfeld eine wichtige Rolle. Aufgrund ihrer Lotsenfunktion sind Apotheken aber auch ideale Partner von Selbsthilfeorganisationen, gerade weil sie flächendeckend präsent und auch in strukturschwachen Regionen zu finden sind.

Diese einzigartige Position der Apothekerinnen und Apotheker vor Ort kommt insbesondere in der Prävention zum Tragen. Kein anderer Heilberuf ist so nah an den Menschen. Apothekerinnen und Apotheker können aktiv dazu beitragen, einen ungesunden Lebensstil zu identifizieren und chronischen Erkrankungen vorzubeugen oder diese frühzeitig zu erkennen.

Im Rahmen der Digitalisierung kommt den Apotheken eine weitere wichtige Rolle zu: Dank ihrer Niedrigschwelligkeit können sie ihre Patientinnen und Patienten bei der Erschließung und Nutzung digitaler Tools und Angebote unterstützen. So stiften sie Nutzen für den Einzelnen und befördern gleichzeitig die Digitalisierung des Gesundheitswesens.

Wenn Sie sich und Ihre Apotheke hier wiederfinden oder Kolleginnen und Kollegen kennen, die sich in besonderem Maß für ihre Patientinnen und Patienten engagieren, freuen wir uns auf Ihre Bewerbung.

Einsendeschluss für Bewerbungen ist der 17. Februar 2025.

DEUTSCHER APOTHEKEN-AWARD



Bewerbungsbogen zum Deutschen Apotheken-Award

Beste Versorgung durch die Vor-Ort-Apotheke

Preis des Deutschen Apothekerverbandes e. V. für innovative
Projekte, die einen pharmazeutischen Mehrwert bieten

Seite 3/5

3. Angaben zum Projekt

» Titel des Projekts

» Seit wann besteht das Projekt?

» Projektskizze enthält

(bitte ankreuzen und evtl. vorhandene Anlagen beifügen)

Projektidee

Projektmotivation

Projektziele

Projekterfahrungen

Weitere Informationen

Ein neutraler Beirat entscheidet über die Vergabe des Deutschen Apotheken-Awards. Aus allen Einsendungen wird eine Shortlist aus drei Beiträgen erarbeitet. Die Vertreter der drei nominierten Projekte werden zur Preisverleihung am 14. Mai 2025 nach Berlin eingeladen, bei der der Gewinner feierlich verkündet und mit dem Deutschen Apotheken-Award ausgezeichnet wird. Neben dem Award erhält der Gewinner ein Preisgeld von 4.000 Euro, die Zweit- und Drittplatzierten erhalten jeweils 2.000 Euro bzw. 1.000 Euro.

Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.



Bewerbungsbogen zum Deutschen Apotheken-Award

Beste Versorgung durch die Vor-Ort-Apotheke

Preis des Deutschen Apothekerverbandes e. V. für innovative
Projekte, die einen pharmazeutischen Mehrwert bieten

Seite 4/5

Einwilligungserklärung

Name, Vorname:

Mit meiner Unterschrift

willige ich gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO ein, dass meine im Rahmen der Teilnahme an der Ausschreibung des Deutschen Apotheken-Awards an den DAV übermittelten personenbezogenen Daten vom DAV zum Zweck der Auswahl und der Auszeichnung verarbeitet werden dürfen.

willige ich gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO ein, dass im Falle einer Auszeichnung folgende personenbezogene Daten von mir im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit durch den DAV verarbeitet werden:

Foto- und Videoaufnahmen:

Anfertigung von Foto- und Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen der Auszeichnung sowie Veröffentlichung der Aufnahmen und weiteren Angaben zu meiner Person (Vor- und Nachname, Arbeitsstätte, Ort der Arbeitsstätte, Projektbezeichnung) mit Bezug zur Auszeichnung auf den Webseiten und in Pressemitteilungen der ABDA.

Anfertigung von Foto- und Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen der Auszeichnung sowie Veröffentlichung der Aufnahmen und weiteren Angaben zu meiner Person (Vor- und Nachname, Arbeitsstätte, Ort der Arbeitsstätte, Projektbezeichnung) mit Bezug zur Auszeichnung auf den offiziellen Social Media Kanälen (Facebook, Instagram, Twitter und Youtube) der ABDA.

Anfertigung von Foto- und Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen der Auszeichnung sowie Veröffentlichung der Aufnahmen und weiteren Angaben zu meiner Person (Vor- und Nachname, Arbeitsstätte, Ort der

DEUTSCHER APOTHEKEN-AWARD



Bewerbungsbogen zum Deutschen Apotheken-Award

Beste Versorgung durch die Vor-Ort-Apotheke

Preis des Deutschen Apothekerverbandes e. V. für innovative
Projekte, die einen pharmazeutischen Mehrwert bieten

Seite 5/5

Arbeitsstätte, Projektbezeichnung) mit Bezug zur Auszeichnung in der
Pharmazeutischen Zeitung (PZ).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- » die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner im Rahmen der Ausschreibung des Deutschen Apotheken-Awards gemachten Angaben sowie die Echtheit aller digitalen und in Papierform übermittelten Daten.
- » dass ich die Datenschutzhinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Die Einwilligung in die o. g. Verarbeitung ist freiwillig. Ihre Einwilligungserklärung können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Dies hat zur Folge, dass die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortgeführt und Ihre personenbezogenen Daten gelöscht werden müssen, es sei denn, es besteht auch eine andere Rechtsgrundlage für die Verarbeitung (Art. 17 Abs. 1 lit. b DSGVO). Möchten Sie Ihre Einwilligungserklärung ganz oder teilweise widerrufen, wenden Sie sich bitte an die Kontaktperson der Ausschreibung oder schreiben Sie unter Angabe des Betreffs eine E-Mail an: office@datenschutz-nord.de

Ort, Datum

Unterschrift (auch als Scan):