

BESTELLFORMULAR für NICHTMITGLIEDER



Deutsche Zöliakie
Gesellschaft e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

| Art.-Nr. | Titel | Preis | Anzahl |
|----------|---|-----------------|--------|
| 0041 | Broschüre Rezeptwettbewerb mit glutenfreien Rezepten | 5,00 € | |
| 0009 | Zöliakie und Diabetes mellitus (Broschüre zum Sonderpreis) | 3,00 € | |
| 0004 | DZG-Medizin | 5,00 € | |
| 0011 | Sammelschuber | 10,00 € | |
| 0067 | Paul und der Glutenskobold (Broschüre für Kindergartenkinder) | --- | |
| 0064 | Mikrovilli und Käsekuchen (Broschüre für Schulkinder) | --- | |
| 0025 | Faltblatt Die DZG | --- | |
| 0024 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung | --- | |
| 0089 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung, englisch | --- | |
| 0090 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung, türkisch | --- | |
| 0091 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung, polnisch | --- | |
| 0092 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung, kroatisch | --- | |
| 0093 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung, arabisch | --- | |
| 0097 | Faltblatt Leben mit glutenfreier Ernährung, russisch | --- | |
| 0095 | Faltblatt Living with the gluten-free diet, englisch (ausführlich) | --- | |
| 0094 | Faltblatt Glutensiz bir beslenmeyle yaşamak, türkisch (ausführlich) | --- | |
| 0057 | Faltblatt Zöliakie und Laktoseintoleranz | --- | |
| 0060 | Faltblatt Zöliakie und Diabetes mellitus | --- | |
| 0099 | Faltblatt Zöliakie und Fructosemalabsorption | --- | |
| 0055 | Faltblatt Zöliakie und der stationäre Aufenthalt | --- | |
| 0058 | Faltblatt Zöliakie Patienten besser betreuen | --- | |
| 0066 | Faltblatt Zöliakie Empfehlungen für Diagnostik und Betreuung | --- | |
| 0059 | Faltblatt Glutenfreies Essen in Hotels und Restaurants | --- | |
| 0017 | Faltblatt Zöliakie und Kindergarten | --- | |
| 0019 | Faltblatt Zöliakie und Schule | --- | |
| 1002 | Faltblatt Jugendausschuss | --- | |
| | zzgl. Aufwandspauschale Inland / Aufwandspauschale Ausland | 1,50 € / 5,00 € | |

Zahlungsweise:

- per Lastschrift
 auf Rechnung

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Telefon Nr.: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift : _____

Mit der Rückantwort stimmen Sie der Datenverarbeitung durch die Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V. zu. Unsere vollständige Datenschutzerklärung können Sie unter www.dzg-online.de/datenschutzerklaerung.898.0.html einsehen.

Bestellschein senden an:

Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V. - Kupferstr. 36 - 70565 Stuttgart
oder per Fax: 0711 - 459981-50 oder E-Mail: info@dzg-online.de