

# Bestellformular / Sie erhalten über die DZG-Geschäftsstelle

Preise gültig ab 01.01.2023. Vorherige Preise verlieren ihre Gültigkeit.



**Deutsche Zöliakie  
Gesellschaft e.V.**

## Absender nicht vergessen!

An die DZG Geschäftsstelle, Kupferstraße 36, 70565 Stuttgart, per Fax: **0711 - 45 99 81 50** oder als E-Mail: **info@dzg-online.de** senden.

Name:	Mitglieder / Kunden / Fachinfo-Abo: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anschrift:	Mitglieds- / Kunden- / Fachinfo-Abo-Nr.: _____
Tel. / E-Mail / Firmenstempel:	

### Unser Tipp:

Viele unserer folgenden Informationen stehen Ihnen auch zum kostenlosen Download auf unserer Website zur Verfügung.  
[www.dzg-online.de](http://www.dzg-online.de)

Artikel Nr.	Bezeichnung	DZG Mitglied /	Fachinfo-Abo / Kunden / Nicht-Mitglieder	Anzahl
<b>Ernährung</b>				
1000	Rezeptsammlung inkl. Ringordner	10,00 €	10,00 €	
	<i>Ergänzungsrezepte zur Rezeptsammlung (1000)</i>			
	1030 <input type="checkbox"/> Kinderrezepte                      1031 <input type="checkbox"/> Rezepte Weihnachtsbäckerei	je 4,50 €	je 4,50 €	
<b>Flyer – Leben mit glutenfreier Ernährung</b>				
	1002 <input type="checkbox"/> deutsch    1003 <input type="checkbox"/> englisch <i>Flyer in Papierform solange der Vorrat reicht und/oder jeweils als Download auf unserer Homepage.</i>	-	-	
<b>Flyer – Leben mit glutenfreier Ernährung - in weiteren Sprachen</b>				
	1004 <input type="checkbox"/> türkisch    1005 <input type="checkbox"/> polnisch    1006 <input type="checkbox"/> kroatisch    1007 <input type="checkbox"/> russisch <i>Flyer sind nur noch im Papierformat über die Geschäftsstelle bestellbar und solange der Vorrat reicht.</i>	-	-	
<b>Medizin</b>				
2000	Broschüre – DZG Medizin	5,00 €	5,00 €	
2002	Heft – Zöliakie-Pass inkl. Ausweis im Scheckkartenformat	-	-	
2004	Flyer – Diagnostik und Betreuung (Erwachsene)	-	-	
2005	Flyer – Diagnostik und Betreuung (Kinder)	-	-	
2006	Flyer – Zöliakie - Patienten besser betreuen	-	-	
2007	Flyer – Zöliakie und der stationäre Aufenthalt	-	-	
2008	Flyer – Zöliakie und Diabetes mellitus	-	-	
2009	Flyer – Zöliakie und Laktoseintoleranz	-	-	
2010	Flyer – Zöliakie und Fructosemalabsorption	-	-	
2011	Flyer – Zöliakie und Zahnschmelzdefekte	-	-	
<b>Info-Material</b>				
3000	Ordner "DZG Beratungs-Leitfaden" für Ernährungsfachkräfte – im Papierformat	20,00 €	20,00 €	
3001	Ordner "DZG Beratungs-Leitfaden" für Ernährungsfachkräfte – im pdf-Format	10,00 €	10,00 €	
3002	Broschüre in Leichter Sprache, deutsch	2,00 €	2,00 €	
3003	Broschüre in Leichter Sprache, englisch (simple language)	2,00 €	2,00 €	
3004	Flyer – Eine Bitte an den Koch – Kärtchen zum Heraustrennen im Scheckkartenformat	-	-	
3006	Flyer – Zöliakie und Kindergarten (Kindergartenkinder)	-	-	
3007	Heft – Paul und der Glutenkobold (Kindergartenkinder)	-	-	
3008	Flyer – Zöliakie und Schule (Schulkinder)	-	-	
3009	Heft – Mikrovilli und Käsekuchen (Schulkinder)	-	-	
<b>DZG Image - Postkarten mit Motiv</b>				
	3013 <input type="checkbox"/> „Flache Zotten“                      3014 <input type="checkbox"/> „Millionen“                      3015 <input type="checkbox"/> „Barcodesuche“	-	-	

# Bestellformular / Sie erhalten über die DZG-Geschäftsstelle

Preise gültig ab 01.01.2023. Vorherige Preise verlieren ihre Gültigkeit.



**Deutsche Zöliakie  
Gesellschaft e.V.**

Name:	Mitglieds- / Kunden- / Fachinfo-Abo-Nr.: _____
-------	---

Artikel Nr.	Bezeichnung	DZG Mitglied	Fachinfo-Abo / Kunden / Nicht-Mitglieder	Anzahl
<b>Info-Mappen Druckversion</b>				
	3016 <input type="checkbox"/> Kita & Schule                      3017 <input type="checkbox"/> Senioreneinrichtung 3018 <input type="checkbox"/> Schullandheim                      3019 <input type="checkbox"/> Stationärer Aufenthalt 3020 <input type="checkbox"/> Gastfamilien/Au-pair              3021 <input type="checkbox"/> Glutenfreie Verpflegung in der Gastronomie  <i>Info-Mappen stehen auch zum Download als pdf im Mitgliederbereich zur Verfügung.</i>	je 1,50 €	je 2,50 €	
<b>Urlaubsinfos Druckversion</b>				
	3022 <input type="checkbox"/> Fluggesellschaften              3023 <input type="checkbox"/> Kreuzfahrtgesellschaften 3024 <input type="checkbox"/> Ferieninfo -> Bitte das Land hier angeben: _____	je 1,50 €	je 2,50 €	
<b>Aufstellungen</b>		Graue Felder sind nur für Kunden mit Firmenstempel bestellbar - unverkäuflich für Nicht-Mitglieder		
4001	Einkaufen mit Zöliakie – 2 in 1 Wendebuch	17,50 €	20,00 €	
4005	Einkaufen mit Zöliakie – 2 in 1 Wendebuch – mit Ergänzungsheften – (einmalige Zustellung)	20,00 €	30,00 €	
4007	Einkaufen mit Zöliakie – 2 in 1 Wendebuch – mit Ergänzungsheften – (jährliche Zustellung)	17,50 €	X	
<b>Alltagshelfer</b>				
5001	DZG Schürze „Koch glutenfrei!“ Erwachsene	12,00 €	12,00 €	
5002	DZG Schürze „Koch glutenfrei!“ Kinder	10,00 €	10,00 €	
5005	DZG Tasse	3,50 €	3,50 €	
5006	DZG Brotbox	2,00 €	2,00 €	
5007	DZG Aufkleber Ähre – rund <span style="float: right;"><i>(für den privaten Gebrauch-maximal 30 Stück bestellbar)</i></span>	-	-	
5008	DZG Stofftasche aus Baumwolle	1,50 €	1,50 €	
5009	DZG Einkaufschip mit Logo	1,00 €	1,50 €	
5010	DZG Schwammtuch OEKO-TEX (5 Stück)	2,00 €	2,00 €	
5013	DZG Anstecknadel – Pin	1,00 €	1,50 €	
5020	DZG Archiv-Stehsampler – faltbar	2,50 €	2,50 €	
5050	DZG Mitgliedsausweis (Nur für Mitglieder und Familienmitglieder bestellbar - Ersatzausweis bei Verlust)	5,00 €	-	
<b>zuzüglich Aufwandspauschale – Diese wird nach Gewicht der Bestellung berechnet!</b>				
6000	für Verpackung und Versand <b>bis 500g</b>	1,50 €	1,50 €	
6001	für Verpackung und Versand <b>ab 501g bis 2000g</b>	2,50 €	2,50 €	
6002	für Verpackung und Versand <b>ab 2001g und größer und ins Ausland</b>	5,00 €	5,00 €	

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir auch bei Lieferung sogenannter kostenloser Artikel eine Aufwandspauschale erheben.

Sie erhalten zu jeder Lieferung eine detaillierte Rechnung. Mit Ihrer Rückantwort / Bestellung stimmen Sie der Datenverarbeitung durch die Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V. zu. Unsere vollständige Datenschutzerklärung können Sie unter [www.dzg-online.de/datenschutz](http://www.dzg-online.de/datenschutz) einsehen.

Zahlungsweise:  **Rechnung**                      **Ort, Datum** \_\_\_\_\_  
 oder  **Lastschrift**                      **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**SEPA- Lastschrift Mandat**

Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V., Kupferstr. 36, 70565 Stuttgart, Deutschland / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000161764 – Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer  
 Ich ermächtige die Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V. einmalig die Zahlung für diese Bestellung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Zöliakie-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bitte deutlich Name und Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_