

Bestellformular Unterlagen für Patient*innen



_____ Ex. Mitgliedermagazin SENZA



_____ Ex. Sonderausgabe 'Die Fakten'



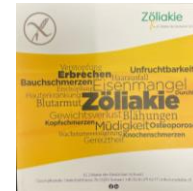
_____ Ex. Merkblatt 'Glutenfreie Ernährung'



_____ Ex. Formular Mitgliederantrag



_____ Ex. Broschüre 'Hände weg vom Gluten'



_____ Ex. Flyer 'ZÖLIAKIE' quadratisch



_____ Ex. A5- Info-Karte Zölikids



_____ Ex. A5-Info-Karte Youth

Gesamtes Info-Set

_____ Ex. (alle oben gen. Drucksachen)

Meine Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Praxis: _____

Strasse Nr: _____

PLZ Ort: _____

Einsenden an:

IG Zöliakie der Deutschen Schweiz, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee oder an info@zoeliakie.ch.