

## Bestellformular Unterlagen für Patient\*innen



\_\_\_\_\_ Ex. Mitgliedermagazin SENZA



\_\_\_\_\_ Ex. Sonderausgabe 'Die Fakten'



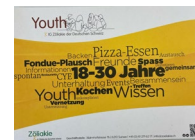
\_\_\_\_\_ Ex. Merkblatt 'Glutenfreie Ernährung'



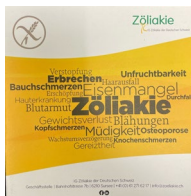
\_\_\_\_\_ Ex. Formular Mitgliederantrag



\_\_\_\_\_ Ex. A5- Info-Karte Zölikids



\_\_\_\_\_ Ex. A5-Info-Karte Youth



\_\_\_\_\_ Ex. Flyer 'ZÖLIAKIE' quadratisch

**Gesamtes Info-Set**

\_\_\_\_\_ Ex. (alle oben gen. Drucksachen)

Meine Angaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Praxis: \_\_\_\_\_

Strasse Nr: \_\_\_\_\_

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

Einsenden an:

IG Zöliakie der Deutschen Schweiz, Geschäftsstelle, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee  
oder an [info@zoeliakie.ch](mailto:info@zoeliakie.ch).