

# Antrag Abonnement der Fachinformationen

DZG-Angebot für Ernährungsfachkräfte/Ärzte/Apotheken/ etc...

Hiermit beantrage ich das Abonnement der Fachinformationen des Vereins



# Deutsche Zöliakie Gesellschaft e.V.

**Deutsche Zöliakie Gesellschaft e.V.**  
**Kupferstr. 36**  
**D-70565 Stuttgart**

Telefon 0711- 459981- 0  
Telefax 0711- 459981- 50  
E-Mail [info@dzg-online.de](mailto:info@dzg-online.de)

**Sie vergeben eine interne Nummer zur Zuordnung des Abonnements?**

Dann geben Sie diese bitte hier ein:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

## Lieferadresse

Firma/  
Antragsteller\*in \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse

Firma/  
Ansprechpartner\*in \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

- Ja, ich möchte das Fachinfo-Abo einmalig im laufenden Jahr für 46,00 Euro  
 Ja, ich möchte das Fachinfo-Abo **Update** einmalig im laufenden Jahr für 46,00 Euro  
in den Folgejahren (ab dem 2. Jahr) für 23,00 Euro
- Beratungsleitfaden für Ernährung - Printausgabe kostenpflichtig einmalig 20,00 € (Bestell-Nr. 3000)  
 Beratungsleitfaden für Ernährung - digital im pdf-Format kostenpflichtig einmalig 10,00 € (Bestell-Nr. 3001)
- Ja, ich möchte den kostenlosen Newsletter für Ernährungsfachkräfte erhalten.

E-Mail – Angabe ist notwendig für den Erhalt des Newsletters

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit dem Abonnement benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung Art. 13 erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Der Postdienst der Deutschen Post ist berechtigt, Anschrift Änderungen an die Deutsche Zöliakie Gesellschaft e.V. weiterzuleiten.

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller\*in

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V., wiederkehrende Zahlungen für mein Abonnement 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.

Name + Anschrift  
Kontoinhaber\*in

Kreditinstitut (Name BIC)

IBAN

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum, Ort,  
Unterschrift Kontoinhaber\*in

## Weitere Erläuterungen auf der Rückseite

Mit der Rückantwort stimmen Sie der Datenverarbeitung durch die Deutsche Zöliakie Gesellschaft e.V. zu. Mit diesem Link kommen Sie zur vollständigen Datenschutzerklärung.

[www.dzg-online.de/datenschutz](http://www.dzg-online.de/datenschutz)

## **Erläuterungen**

### **Leistungen des Abonnements**

Zu Beginn Ihres Abonnements erhalten Sie von uns ein Startpaket inkl. Aufnahmebestätigung. Darin enthalten erhalten sind u.a. unsere Broschüre „Start in ein glutenfreies Leben“ eine Rezeptsammlung, die "DZG -Medizin", sowie unsere Mitgliederzeitschrift "DZG Aktuell", Zugang zur digitalen Datenbank: „**Einkaufen mit Zöliakie**“ und viele weitere Informationen. Ebenfalls haben Fachinfo-Abonnennten\*innen, die sich als natürliche Person melden, die Möglichkeit sich im Mitgliederbereich unserer Website zu registrieren und die Inhalte zu nutzen. [www.dzg-online.de](http://www.dzg-online.de)

In den Folgejahren erhalten Sie vier Mal jährlich unsere Mitgliederzeitschrift „DZG Aktuell“.

### **Angabe von Adressdaten**

Sind die Liefer- und Rechnungsanschrift identisch, ist es ausreichend die Adressdaten einmalig anzugeben. Sollte die Rechnungsanschrift abweichend von der Lieferanschrift sein, füllen Sie bitte beide Adressfelder aus.

### **Beitragszahlung**

Zu Beginn Ihres Abonnements erhalten Sie ein Startpaket mit Ihrer Aufnahmebestätigung, sowie die Beitragsrechnung über 46,00 € für das laufende Jahr. In den Folgejahren erhalten Sie dann eine Beitragsrechnung über 23,00 € im 1. Quartal des Jahres.

Wenn Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, nutzen Sie den Vordruck unseres SEPA-Lastschriftmandats. Bitte vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift!

### **Beendigung des Abonnements**

Die Kündigung ist jederzeit möglich spätestens jedoch zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten (Eingang zum 30.09. des laufenden Kalenderjahres). Die schriftliche Kündigung muss bis zum genannten Zeitpunkt bei der Deutschen Zöliakie-Gesellschaft e.V. eingegangen sein.