



Bestellschein

Name, Vorname Mitgliedsnummer

PLZ, Wohnort Straße, Hausnummer

Selbsthilfegruppe

Telefonnummer bei Rückfragen:

Anzahl	BROSCHÜREN		Mitgliedspreis	Preis für Nicht-Mitglied	Summe
	Fibromyalgie-Optimistisch trotz Dauerschmerz Ratgeber für Patienten und Interessierte Stand: 2024	55 Seiten A5	0,00 €	0,00 €	
	Fibromyalgie-Optimistisch trotz Dauerschmerz Ratgeber für Patienten und Interessierte in Englisch	55 Seiten A5	0,00 €	0,00 €	
	Fibromyalgie-Optimistisch trotz Dauerschmerz Ratgeber für Patienten und Interessierte in Türkisch	55 Seiten A5	0,00 €	0,00 €	
	Fibromyalgie und Partnerschaft Ratgeber Stand: 2020	63 Seiten A5	0,00 €	0,00 €	
	Hilfe zur Selbsthilfe Broschüre Wochenkalender zum Thema Achtsamkeit Stand: 2021 – in Überarbeitung	149 Seiten A4	0,00 €	0,00 €	
	BÜCHER				
	Lipödem Dr. med. Weiss	191 Seiten	20,00 €	20,00 €	
	Kursbuch Fibromyalgie Dr. med. Weiss	256 Seiten	20,00€	20,00 €	
	Fibromyalgie endlich erkennen – richtig behandeln Dr. med. Brückle	126 Seiten	19,99 €	19,99 €	
	Fibromyalgie - Chronischen Schmerz erfolgreich bewältigen Dr. med. Eberhard Wormer	126 Seiten	8,99 €	8,99 €	
	Schmerz – eine Herausforderung Offizielle Informationsschrift mehrerer Schmerzgesellschaften in Zusammenarbeit mit Hans-Günter Nobis, 3. Auflage	204 Seiten	24,99 €	24,99 €	

Anzahl	CD/DVD		Mitgliedspreis	Preis für Nicht-Mitglied	Summe
	Wohltuende Gymnastik bei Fibromyalgie Anders/Wenzel-Schneider	3 CDs mit Buch	34,90 €	34,90 €	
	Entspannungstechniken für Menschen mit Fibromyalgie Deutsche Fibromyalgie Vereinigung (DFV) e.V.	DVD	0,00 €	0,00 €	
	Keine Rücknahme von gelieferten Büchern, CDs und DVDs				
	WERBEMITTEL				
	Antistressball in pink mit DFV-Logo		2,30 €	3,00 €	
	Baumwolltragetasche mit DFV-Aufdruck		2,50 €	3,00 €	
	Gel-Schreibstift (Touchpen)		1,00 €	1,50 €	
	Schlüsselanhänger /Filzband mit Spruch		3,00 €	4,00 €	
	Roll Up /Anfrage in der Geschäftsstelle			X	
Anzahl	INFORMATIONEN	Info-Nr.	Mitgliedspreis	Preis für Nicht-Mitglied	Summe
	Selbsthilfegruppen der DFV - Liste	104	0,00 €	0,00 €	
	Online-Selbsthilfegruppen der DFV - Liste	104a	0,00 €	0,00 €	
	Landesansprechpartner/innen - Liste	111	0,00 €	0,00 €	
	Anzeigepreisliste für farbige Anzeigen	201	0,00 €	0,00 €	
	Mitgliedsantrag DFV	202	0,00 €	0,00 €	
	Datenschutz-Grundverordnung gem. Artikel 13	204	0,00 €	0,00 €	
	Was Sie über uns wissen sollten - in Aktualisierung	205	0,00 €	0,00 €	
	Bestellschein	214	0,00 €	0,00 €	
	Bestellschein Öffentlichkeitsarbeit Gruppen	214a	0,00 €	x	
	Beratungszeiten der DFV e.V.	219	0,00 €	0,00 €	
	Gründung einer Fibromyalgie-Selbsthilfegruppe - in Akt.	400	0,00 €	0,00 €	
	Fragebogen zur Feststellung von Fibromyalgie mit Fragen und Antworten zum Fibromyalgie-Syndrom	502	0,00 €	0,00 €	
	Denk an Dich/Lebensweisheiten/Für die anderen	508	0,00 €	0,00 €	
	Alte Hausmittel neu entdeckt - Heiltees von A - Z	509	0,00 €	0,00 €	
	Reizdarm und Fibromyalgie	514	0,00 €	1,00 €	
	Die Ganzkörper - Kryotherapie (Kältekammer-Info)	518	0,00 €	0,00 €	

Anzahl	INFORMATIONEN	Info-Nr.	Mitgliedspreis	Preis für Nicht-Mitglied	Summe
	Hausarztmodell	520	0,00 €	0,00 €	
	Information zur Wirkung von Tiefenwärme	521	0,00 €	0,00 €	
	Patientenleitlinie Fibromyalgie – in Überarbeitung	524	0,00 €	0,00 €	
	Patientenleitlinie Fibromyalgie „Das Wichtigste in Kürze“	524a	0,00 €	0,00 €	
	Ein körperlich und geistiges Behandlungskonzept für Fibromyalgie	530	0,00 €	0,00 €	
	Fibromyalgie - Bewegen bis der Schmerz weggeht	531	0,00 €	0,00 €	
	Was Sie vor der Einnahme eines Medikamentes beachten sollten	539	0,00 €	0,00 €	
	Heilpflanzen und Fibromyalgie - Brennnessel Johanniskraut, Teufelskralle, Eleutherokokkus	540	0,00 €	0,00 €	
	Fibromyalgie und das Karpaltunnel-Syndrom	545	0,00 €	3,00 €	
	Zahn- und Kieferschmerzen beim Fibromyalgie-Syndrom	547	0,00 €	2,00 €	
	Kleines Lexikon der Schmerztherapie	552	0,00 €	2,00 €	
	Überblick medikamentöse Schmerztherapie	553	0,00 €	0,00 €	
	Fibromyalgie und Ernährung Annette Wenke. Median Klinik am Burggraben	554	0,00 €	0,00 €	
	Diagnose des Fibromyalgiesyndroms Dr. med. Michael Schenk	555	0,00 €	0,00 €	
	Ganzheitliche Behandlungsmöglichkeiten des Fibromyalgie-Syndroms Dr. rer. nat. Oliver Ploss, Ibbenbüren	556	0,00 €	0,00 €	
	Stärkung der Selbstheilungskräfte Mechthild Gesmann, Ärztin, Herford	559	0,00 €	0,00 €	
	Mandanteninformation zum Besuch beim Gutachter Kanzlei Putz-Sessel-Seldinger	566	0,00 €	0,00 €	
	Die multimodale Schmerztherapie Dr. med. Rüdiger Taube	567	0,00 €	0,00 €	
	Informationspaket (Informationsbroschüren mit Einzelinformationen)		Porto: 3,00 €	Porto: 3,00 €	

	Materialien für Selbsthilfegruppen der DFV e.V.				
	Aufkleber rund mit Logo und Chamäleon-Aufdruck für Postversand	100 Stück	8,00 €	X	
	Verzichtserklärung Erstattung von Auslagen – in Aktual.	210	0,00 €	X	
	Anwesenheitsliste Gruppentreffen	402	0,00 €	X	
	Anwesenheits-/Kontaktliste zur Gruppeneröffnung	402a	0,00 €	X	
	Geschäftsordnung für Selbsthilfegruppen	404	0,00 €	X	
Anzahl	INFORMATIONEN	Info-Nr.	Mitgliedspreis	Preis für Nicht-Mitglied	Summe
	Datenschutz-Grundverordnung für Selbsthilfegruppen	405	0,00 €	X	
	Interesse an einer SHG (Für Messen, Selbsthilfetage ...)	406	0,00 €	X	
	Teilnehmerliste (Jahresabschluss)	407	0,00 €	X	
	Teilnehmer/Aktivitäten	407a	0,00 €	X	
	Prüfung des Kassenberichtes der SHG	409	0,00 €	X	
	Förderung für Selbsthilfegruppen - in Aktualisierung	410	0,00 €	X	
	Vorteile einer Mitgliedschaft in der DFV e.V. - in Aktual.	411	0,00 €		
	Führen der Gruppenkasse - in Aktualisierung	412	0,00 €	X	
	Erklärung der Gruppenkasse - in Aktualisierung	412a	0,00 €	X	
	Was ist eine Selbsthilfegruppe und was nicht – Gruppenregeln - in Aktualisierung	413	0,00 €	X	
	Selbsthilfegruppen-Änderungsantrag	414a	0,00 €	X	
	Klinikvorlage	419	0,00 €	X	
	Pressemitteilung (Gruppenstunde) - in Aktualisierung	423	0,00 €	X	
	Pressemitteilung (Einladung /Vortrag) - in Aktualisierung	424	0,00 €	X	
	Information Spendenbescheinigung/ Auslagenabrechnung mit Verzicht auf Erstattung - in Aktual.	425	0,00 €	X	
	Erklärung der Selbsthilfegruppe zum Kassenbericht/ Buchhaltung	426	0,00 €	X	
	Merkblatt Versicherungsrecht Gruppen - in Aktual.	430	0,00 €	X	
	Wie führe ich mit Betroffenen ein Beratungsgespräch? in Aktualisierung	431	0,00 €	X	
	Einwilligungserklärung-Datenschutz/TN-Liste	435	0,00 €	X	
	Spendenbrief der SHG - in Aktualisierung	436	0,00 €	X	

	Flyer „Fibromyalgie-Syndrom“, Stand: 2025		0,00 €	0,00 €	
	Einleger für den Flyer		0,00 €	0,00 €	
	Flyer „Optimisten trotzen dem Dauerschmerz“ in Englisch		0,00 €	0,00 €	
	Flyer „Optimisten trotzen dem Dauerschmerz“ in Türkisch		0,00 €	0,00 €	
	SHG Briefpapier		0,00 €	X	
	Tischaufsteller „Was du hörst in diesem Raum...!“		0,00 €	X	
	Hinweispeile zum Gruppentreffen O (rechts) O (links)		0,00 €	X	
	Plakate für Termine oder Veranstaltungen (Bitte Inhalt sowie gewünschte Größe angeben)		0,00 €	X	
	Visitenkarten		0,00 €	X	
	Weißer Ordner mit DFV-Logo, 5 cm breit - Sonderpreis		1,50 €	X	
	Weißer Ordner mit DFV-Logo, 8 cm breit - Sonderpreis		2,00 €	X	
	Stempel Gruppensprecher/Stellv. Gruppensprecher		0,00 €	X	
Versandkostenpauschale: Portostufe 1 - bis 1 kg = 3,00 € Portostufe 2 - bis 2 kg = 5,00 € Portostufe 3 - über 2 kg = Paketpreise Deutsche Post AG		Porto:			
		Summe:			

X Keine Bestellmöglichkeit für Nichtmitglieder

Bemerkungen/Notizen:

Bitte ankreuzen:

- Rechnung
- Abbuchung von SHG-Konto
- Nichtmitglieder nur gegen Vorkasse:
Bankverbindung: Sparkasse Neckartal-Odenwald,
IBAN: DE77 6745 0048 0004 22 11 23, BIC: SOLADES 1 MOS
- Bankeinzug/Lastschriftmandat
Bereits erteilte Mandate sind hierfür nicht gültig. Jede Bestellung benötigt ein eigenes Lastschriftmandat, deshalb zwingend ausfüllen und unterschreiben.

LASTSCHRIFTMANDAT

zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66DFV00000243803

Mandatsreferenz: (= Rechnungsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Fibromyalgie Vereinigung (DFV) e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Fibromyalgie Vereinigung (DFV) e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: *Einmalige Zahlung*

Vorname und Name (abweichender Kontoinhaber/Zahler)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers