

Bestellformular Krebsinformationsdienst

Krebsinformationsdienst
Deutsches Krebsforschungszentrum
Im Neuenheimer Feld 280
69120 Heidelberg

→ Bestellungen von Infomaterial unter:

Telefon 06221 / 42-2890
Fax 06221 / 40-1806
E-Mail Sekretariat-kid@dkfz-heidelberg.de

Alle unsere Materialien sind auf der Website einsehbar und können auch als Online-PDF heruntergeladen werden:
www.krebsinformationsdienst.de/broschueren

Wir bitten um kostenfreie Zusendung des folgenden Informationsmaterials:

Broschüren*

*Broschüren bis zu je 20 Stück bestellbar



„ABC der Fachbegriffe
und Fremdwörter in der
Krebsmedizin“

..... Stück



„Örtlich begrenzter
Prostatakrebs“

..... Stück



„Männliche Sexualität
und Krebs“

..... Stück



„Weibliche Sexualität
und Krebs“

..... Stück



„Krebs vorbeugen:
Was kann ich tun?“

..... Stück



„Ihr Weg durch
die Krebserkrankung“

..... Stück



„Gute Tipps für ein
kleineres Krebsrisiko“

Eine Broschüre in
Leichter Sprache

..... Stück



„Lungenkrebs –
was nun?“

Eine Broschüre in
Leichter Sprache

..... Stück



„Brustkrebs und Eier-
stockkrebs in der Familie“

Eine Broschüre in
Leichter Sprache

..... Stück



„Erblicher Brust- und
Eierstockkrebs: Bin ich
betroffen?“

..... Stück



„Ist mein Krebs
erblich?“

..... Stück

Wir bitten um kostenfreie Zusendung des folgenden Informationsmaterials:

Flyer**

** Flyer bis zu je 100 Stück bestellbar



„Fragen zu Krebs?
Wir sind für Sie da.“

Flyer für Patienten
und Angehörige

..... Stück



„Service für Fachkreise |
krebsinformationsdienst.
med“

Flyer für Fachkreise

..... Stück



„Krebserkrankte in der
Zahnarztpraxis“

..... Stück



„Darmkrebs?
Gut informiert bei
sozialrechtlichen
Fragen“

..... Stück



„Brustkrebs?
Gut informiert bei
sozialrechtlichen
Fragen“

..... Stück



„Impfungen zur Krebs-
vorbeugung – Humane
Papillomviren“

..... Stück

Image-Materialien***

*** Image-Materialien bis zu je 200 Stück bestellbar



Visitenkarten für
Patienten und Angehörige

..... Stück



Visitenkarten für
Fachkreise

..... Stück



Plakat DIN A3

..... Stück



Postkarten für
Patienten und Angehörige

..... Stück



Postkarten für
Fachkreise

..... Stück

Absender Privat (bitte in Druckschrift)

ODER >

Absender Geschäftlich (bitte in Druckschrift)

Name
Vorname
Straße, Nr
PLZ
Stadt
Bundesland
E-Mail

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Besteller Name
Besteller Vorname
Institution/Praxis

Abteilung
Z. Hd.Name, Vorname
Straße, Nr
PLZ, Stadt
Bundesland
E-Mail

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....