

## Informationsmaterial

Bestellformular

---

Deutsche Leberstiftung  
Geschäftsstelle  
Carl-Neuberg-Straße 1  
30625 Hannover  
FAX 0511 – 532 6820  
E-Mail [info@deutsche-leberstiftung.de](mailto:info@deutsche-leberstiftung.de)

Ich möchte folgende Informationsmaterialien bestellen:

### Informationen für Interessierte, Betroffene und Angehörige

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Deutsche Leberstiftung                            | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Deutsche Leberstiftung, englisch                  | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B                                       | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis C                                       | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis D (delta)                               | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis E                                       | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Krebs der Gallenwege und der Gallenblase (CCA)    | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Alkohol                                 | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Enzephalopathie                         | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Fett                                    | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Krebs                                   | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Leberwerte                              | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Transplantation                         | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Leber und Zirrhose                                | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Lebererkrankungen bei Kindern                     | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Polyzystische Lebererkrankung (PLD)               | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Seltene Speichererkrankungen mit Leberbeteiligung | Anzahl: _____ |

## Früherkennungspass

Leberzellkrebs-Früherkennungspass

Anzahl: \_\_\_\_\_

Gern senden wir Ihnen die o. g. Informationsmaterialien kostenfrei zu.

Bei Fragen stehen wir gern zur Verfügung: Deutsche Leberstiftung, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover, Telefon 0511 – 532 6819, E-Mail [info@deutsche-leberstiftung.de](mailto:info@deutsche-leberstiftung.de)

### Absender

Anrede/Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die hier erfassten Daten gespeichert und genutzt werden.

Die angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Deutschen Leberstiftung gemäß gesetzlichen Vorgaben gespeichert und für die Bearbeitung Ihrer Bestellung genutzt. Zudem nutzen wir die Daten, um Sie über weitere Aktivitäten der Deutschen Leberstiftung (Veranstaltungen, Fördermaßnahmen) zu informieren. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter, soweit es nicht für die Bearbeitung unbedingt notwendig ist. Ihre personenbezogenen Daten speichern wir nur so lange, wie es zur Erfüllung der verfolgten Zwecke notwendig ist bzw. bis zu Ihrem Widerspruch. Möchten Sie Ihre personenbezogenen Daten ändern, löschen oder übertragen lassen, können Sie uns jederzeit eine eindeutige Willenserklärung per Fax, Brief oder E-Mail zukommen lassen. Daten für Abrechnungs- und buchhalterische Zwecke dürfen von uns nicht gelöscht werden. Verantwortlich für den Datenschutz: Bianka Wiebner, Deutsche Leberstiftung, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover, [datenschutz@deutsche-leberstiftung.de](mailto:datenschutz@deutsche-leberstiftung.de), Telefon 0511 532 6815. Weitere Informationen unter: [www.deutsche-leberstiftung.de/Datenschutz](http://www.deutsche-leberstiftung.de/Datenschutz).

---

Ort, Datum

Unterschrift